Bogotá D. C., 26 de enero de 2018

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERAY CONTABLE

No. 20182000054512

Fecha Radicado: 2018-01-26 15:08:35 Anexos: 7 ANEXOS.

Señores

Subdirección Financiera y Contable

Calle 26 No.69-76, Torre 2, Piso 15

Bogotá

Asunto:

Entrega soportes cuenta de cobro No. 1

Contrato 204-2018

Me permito radicar los soportes requeridos para el pago correspondiente al presente mes:

- Certificado original de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado
- Informe de ejecución contractual
- Copia de la cuenta de cobro
- Copia comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales
- Carta solicitud retenciones en la fuente
- Certificación bancaria

C.C. 1.0/14.200.955 De Bogotá



### 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:

26/01/2018

Contrato No:	204	Fecha de contrato:	15/01/20	18	Nombre d Contratista	е ј	AQUIN MANUEL	GRAI	ADOS RODRIGUEZ
No. de factura o documento equivalente:	1	Contrato con adición (marque con una X)	SI NO	1 X	NIT / C.C contratista:			1.	014.200.955
Comprobante de ingreso a almacén No:	N/A	Pago número:	1		Periodo a pagar:	DE:	16/01/2018	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.

 Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano 2018: Estrategia Anti Trámites; Mecanismos Para Mejorar La Atención Al Ciudadano
 Anexo 02 - Plan componente racionalización de trámites 3. Anexo 06 - Plan componente atención al ciudadano 4. Anexo 07 - Estrategia de Participación Ciudadana 22012018

### 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
CCAG04	Planeación	2.286.25
<u> </u>		
Tipo de moneda	Pesos colombianos Total (valor a Pagar)	2.286.257

\*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:	HAROLD VELÁSQUEZ BARONA					
FIRMA:	Hand Velisques.					
CARCO						





### 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 204 del 2018, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

### 1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	JOAQUIN RODRIG		L GRANADOS	-	C.C. / C.E. No.:	1.014.200.955	
PERÍODO DEL INF	ORME:	Desde	16/05/2018	Hasta	31/01/2018	INFORME No.:	1

### 2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N° 204	2018	Fecha de inici	16	/01/2018	Fecha de terminación	31/07/2018		
Objeto del Contrato:	De conf	ormidad con la	cláusula	SEGUNDA,	el objeto del contrato se	estableció de la		
siguiente manera: "Pr	estar ser	vicios profesio	nales pa	ra apoyar a	la Oficina Asesora de F	Planeación en la		
ejecución y seguimie	nto del p	lan de mantenii	miento de	el sistema de	e gestión de calidad y la	actualización de		
los modelos referenc	iales del l	cfes".			•			
VALOR TOTAL DE	L CONT	RATO: Conform	ne a la	VALOR EJI	ECUTADO A LA FECHA	DEL PRESENTE		
cláusula SEPTIMA del	contrato,	el valor del mism	o fue por	INFORME:	El valor ejecutado fue por l	a suma de CERO		
la suma de <b>VEINTIN</b>	UEVE MIL	LLONES SETEC	CIENTOS	PESOS (\$0	.oo) MCTE.	·		
VEINTIUN MIL TRESC	CIENTOS	CUARENTA Y L	IN PESO					
(\$29.721.341) MCTE,	precio d	correspondiente	a 38.04			•		
salarios mínimos legal	es mensu	ales vigentes pa	ra el año					
2018.								
SALDO DEL CONTRA	TO:			PLAZO DE EJECUCIÓN: De acuerdo a la cláusula				
VEINTINUEVE MILLO	ONES SE	ETECIENTOS V	EINTIUN	DECIMA del contrato, el plazo del mismo se pactó en				
MIL TRESCIENTOS				li .	meses, contados a par			
(\$29.721.341) MCTE.				suscripción	del acta de inicio.			
	El obje	eto del contrato	se ha ve	nido desarro	llando de la siguiente ma	nera:		
		• El <b>15</b> de	ENERO	de <b>2018</b> s	e suscribió el contrato	entre las partes		
DESARROLLO DEL CONTRATO:		contratante	s.			•		
		• El 16 de El	NERO de	2018 se firm	ó el acta de inicio del contr	rato, en su calidad		
				ntrato No. <b>20</b> 4				

### 3. INFORMACIÓN FINANCIERA



### INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Código: G3-FT004

Versión: 1

#### 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 de contrato de la siguiente manera: a) Un (1) primer pago por valor de DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MCTE. (\$2.286.257), y b) Seis pagos mensuales por valor de CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL QUINIENTOS CATORCE PESOS MCTE (\$4.572.514)."

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	Fecha cuenta				Cond	cepto					V	alor	
de cobro	de cobro												
	DD/MM/AAAA									\$			
	DD/MM/AAAA					•		*****		\$			
	DD/MM/AAAA		· ·	*****		,				\$			-
	DD/MM/AAAA									\$		· ,	
	DD/MM/AAAA									\$			
	DD/MM/AAAA									\$			
	DD/MM/AAAA								•	\$		****	
	DD/MM/AAAA			**						\$			
	DD/MM/AAAA									\$			
	DD/MM/AAAA					-			-	\$			
	DD/MM/AAAA			:			,			\$			
	DD/MM/AAAA									\$			
	E EFECTUA A LA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
FECHA DEL P INFORME	RESENTE	Х										-	

#### 4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	Apoyar la ejecución y seguimiento del plan de mantenimiento del sistema de gestión de calidad	0%
2	Apoyar las actividades relacionadas a la medición y mejora de los indicadores de los subprocesos del Sistema de Gestión de Calidad del Instituto	0%
3	Apoyar la actualización y divulgación la metodología y documentación relacionada con la gestión de riesgos institucionales	15%
a.	Se realizó la consolidación del componente de riesgos dentro del Plan Anticorrupción y atención al ciudadano	100%
4	Apoyar la consolidación, el seguimiento de la información asociada a los modelos referenciales o sistemas de gestión solicitados a nivel interno o externo	0%
5	Apoyar cuando se requiera la gestión del aplicativo de los Sistemas de Gestión del Instituto	0%
6	Apoyar las actividades que se definan en el marco de la articulación de los sistemas de gestión con el Modelo Integrado de Planeación y Gestión	15%
a.	Asistí a la reunión de oficina Asesora de Planeación el día 19 de enero del 2018, donde se definió la implementación del MIPG	100%
b.	Se adelantó la revisión del documento del MIPG en las primeras dos dimensiones	100%



### INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Código: G3-FT004

Versión: 1

C.	Se revisó los autodiagnósticos relacionados con Autodiagnóstico De Gestión Trámites y Autodiagnóstico De Servicio Al Ciudadano	100%
7	Apoyar la planeación y ejecución de las actividades enfocadas al fortalecimiento del Grupo Gestor de Planeación y Calidad	459/
a.	Se realiza Documento de Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano en relación a los componentes de racionalización de trámites y atención al ciudadano	15% 100%
88	Apoyar en la gestión de las actividades derivadas del sistema de gestión de calidad para los subprocesos de direccionamiento estratégico y puevos negocios	100%
9	Apoyar la gestión, las acciones correctivas, preventivas y de mejora de los procesos de la oficina	
10	Apoyar las actividades de preparación, seguimiento y ejecución de las auditorías internas y externas de los sistemas de gestión y modelos referenciales	100% 100%

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

1	Documento de Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano y anexos asignados: Anexo 02 - Plan componente racionalización de tramites Anexo 06 - Plan componente atención al ciudadano URL: \\icfesserv5\planeacion\$\2018\GESTION Y DESEMPEÑO\PAAC
1	Cronograma de trabajo para la vigencia 2018 URL: \\icfesserv5\planeacion\$\2018\GESTION Y DESEMPEÑO\PAAC

#### 6. CONSTANCIAS

El supervisor o interventor **HAROLD VELÁSQUEZ BARONA** 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.

HAROLD VELÁSQUEZ BARONA, 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

ronstancia de lo anterior, se firma el presente informe el 26 de enero de 2018

Revisó\

Aprobó

### **CUENTA DE COBRO No. 01**

**DEL 16 AL 31 DE ENERO DE 2017** 

## EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN-ICFES

NIT 860.024.301-6

### **DEBE A:**

NOMBRE:

JOAQUIN MANUEL GRANADOS RODRIGUEZ

**IDENTIFICACIÓN:** 

CC. No. 1.014.200.955 De Bogotá

LA SUMA DE:

DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS

CINCUENTA Y SIETE (\$2.286.257) MCTE.

POR CONCEPTO DE:

Contrato No. 204 de 2018

DESEMBOLSO No.

1

**OBJETO:** 

Prestar servicios profesionales para apoyar a la Oficina Asesora de Planeación en la ejecución y seguimiento del plan de mantenimiento del sistema de gestión de calidad y la actualización de los modelos

referenciales del Icfes.

**DIRECCION:** 

Carrera 56 N° 161 - 32 apto 705

CIUDAD:

Bogotá

**TELEFONO:** 

3132613290

Solicito que sea transferido a mi CUENTA AHORROS Banco DAVIVIENDA No. 456400039834

FIRMA

**FECHA EMISIÓN:** 

26-01-2018

Bogotá D.C., 26 de enero 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 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:

 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,

JOAQUIN MANUEL GRANADOS RODRIGUEZ

914.200.955 de Bogotá



### PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES **COMPROBANTE DE PAGO**



**DATOS GENERALES DEL APORTANTE** 

TIPO IDENTIFICACIÓN: CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:

1014200955

CIUDAD/MUNICIPIO:

BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:

JOAQUIN MANUEL GRANADOS RODRIGUEZ

DIRECCIÓN:

CARRERA 108 76C-06 TELÉFONO:

**BOGOTA - DISTRITO CAPITAL** 

TIPO APORTANTE:

02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:

7964807

TIPO EMPRESA:

PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:

I-INDEPENDIENTE

Otras actividades profesionales,

FORMA DE PRESENTACIÓN:

ÚNICO

APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):

NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:

**7679933392** TIPO DE PLANILLA:

**I-INDEPENDIENTES** 

PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:

MES: AÑO: enero PERIODO COTIZACIÓN 2018 SALUD:

MES: AÑO:

enero 2018

DÍAS DE MORA:

FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):

2018/01/16 NÚMERO AUTORIZACIÓN:

308143835

		A Company of the Comp	ТО	TALES
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
		PENSIÓN		
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 146.60
<u>-</u>		SUBTOTAL:	1	\$ 146.60
				<u> </u>
		SALUD		
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	\$ 114.50
		SUBTOTAL:	1	\$ 114.50
				Ψ 114.30t
		CAJA DE COMPENSACIÓN		
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	\$ 5.60
		SUBTOTAL:	1	
				\$ 5.60
		RIESGOS PROFESIONALES		
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860008645	14-18	14-18-LIBERTY		
		SUBTOTAL:		\$ 4.900
				\$ 4.90



# B DVINENDV

### **CERTIFICADO**

BOGOTA D.C., DISTRITO CAPITAL, COLOMBIA, A quién interese

24/01/2018

Por medio de la presente hacemos constar que el señor JOAQUIN MANUEL GRANADOS RODRIGUEZ con Cédula de Ciudadanía número 1014200955

Posee en el banco Davivienda:

### **CUENTA DE AHORROS DAMAS**

Número

0550456400039834

Fecha de apertura

18/11/2013

Cordialmente,

**BANCO DAVIVIENDA**