No. 20182000612272
Fecha Radicado: 2018-07-26 10:30:57
Anexos: 6 FOLIOS.

Bogotá D. C., 25 de julio de 2018

Destino: SUBDIRECCION DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES

No. 20182000612222
Fecha Radicado: 2018-07-26 10:28:59
Anexos: 6 FOLIOS.

Señores
Subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales
Icfes
Calle 26 No.69-76, Torre 2, Piso 15
Bogotá

Asunto: Entrega soportes cuenta de cobro No. 7
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

JOAQUIN MANUEL GRANADOS RODRIGUEZ
C.C. 1.014.200.955 De Bogotá

icfes mejorsabor	GOBIERNO DE COLOMBIA	**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL BIEN O SERVICIO CONTRATADO**	**Código: G3-FT001**
			Versión: 002

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: **25/07/2018**

Contrato No:	204	**Fecha de contrato:**	**15/01/2018**			**Nombre de Contratista**	**JOAQUIN MANUEL GRANADOS RODRIGUEZ**		
No. de factura o documento equivalente:	7	**Contrato con adición (marque con una X)**	**SI**	**X**	**NO**	**NIT / C.C contratista:**	**1.014.200.955**		
Comprobante de ingreso a almacén No:	N/A	**Pago número:**	7			**Periodo a pagar:**	**DE:** **01/07/2018**	**A:**	**31/07/2018**

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.**

1. Ejemplos de identificación de riesgos
2. Identificación de riesgos en el marco de la mesa de trabajo del subproceso A1, B1, B2, C1, G2, G7, G5, L1 y L2
3. Presentación de Gestión de conocimiento

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	4.572.514

Tipo de moneda	**Pesos colombianos**	**Total (valor a Pagar)**	**4.572.514**

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	**HAROLD VELÁSQUEZ BARONA**
FIRMA:	Harold Velásquez
CARGO:	**JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN**

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 MANUEL GRANADOS RODRIGUEZ			**C.C. / C.E. No.:**	1.014.200.955	
PERÍODO DEL INFORME:	**Desde**	**01/07/2018**	**Hasta**	**31/07/2018**	**INFORME No.:**	**7**

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	204	**Fecha de inicio**	**15/01/2018**	**Fecha de terminación**	**31/07/2018**

Objeto del Contrato: *De conformidad con la cláusula **SEGUNDA**, el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: **"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".***

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: *Conforme a la cláusula SEPTIMA del contrato, el valor del mismo fue por la suma de **VEINTINUEVE MILLONES SETECIENTOS VEINTIUN MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESO ($29.721.341) MCTE**, precio correspondiente a 38.04 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año*	***VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:*** *El valor ejecutado fue por la suma de **VEINTICINCO MILLONES CIENTO CUARENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS VEINTISIETE MCTE. ($25.148.827) MCTE.***
SALDO DEL CONTRATO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: *El saldo del contrato es de la suma de **CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL QUINIENTOS CATORCE PESOS ($4.572.514) M/CTE.***	***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.*
DESARROLLO DEL CONTRATO:	***El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:*** • *El **15** de **ENERO** de **2018** se suscribió el contrato entre las partes contratantes.* • *El **16** de **ENERO** de **2018** se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. **204**.*

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

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. de factura o documento equivalente	Fecha de factura o documento equivalente	Concepto	Valor
1	26/01/2018	Contrato No. 204 de 2018	$ 2.286.257
2	26/02/2018	Contrato No. 204 de 2018	$4.572.514
3	26/03/2018	Contrato No. 204 de 2018	$4.572.514
4	25/04/2018	Contrato No. 204 de 2018	$4.572.514
5	25/05/2018	Contrato No. 204 de 2018	$4.572.514
6	25/06/2018	Contrato No. 204 de 2018	$4.572.514
	DD/MM/AAAA		$
	DD/MM/AAAA		$
	DD/MM/AAAA		$
	DD/MM/AAAA		$
	DD/MM/AAAA		$
	DD/MM/AAAA		$

PAGO QUE SE EFECTUA A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
							X					
	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24

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**	**50%**
2	**Apoyar las actividades relacionadas a la medición y mejora de los indicadores de los subprocesos del Sistema de Gestión de Calidad del Instituto**	**60%**
	Se realiza la medición del indicador Oportunidad de la planeación y se registra en el aplicativo DARUMA	100%
3	**Apoyar la actualización y divulgación la metodología y documentación relacionada con la gestión de riesgos institucionales**	**80%**
	Se realizó la presentación de dos ejemplos de riesgos para la reunión con los gestores el día 23 de julio	100%

	Se realizó mesa de trabajo de identificación de riesgos con el subproceso A1	100%
	Se realizó mesa de trabajo de identificación de riesgos con el subproceso B1	100%
	Se realizó mesa de trabajo de identificación de riesgos con el subproceso B2	100%
	Se realizó mesa de trabajo de identificación de riesgos con el subproceso C1	100%
	Se realizó mesa de trabajo de identificación de riesgos con el subproceso G2 G7	100%
	Se realizó mesa de trabajo de identificación de riesgos con el subproceso G5	100%
	Se realizó mesa de trabajo con el subproceso L1 L2	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**	**60%**
	Se entrega seguimiento del plan de acción mediante correo electrónico a la profesional Mileni Rodriguez	100%
5	**Apoyar cuando se requiera la gestión del aplicativo de los Sistemas de Gestión del Instituto**	**60%**
	Mediante el aplicativo DARUMA, se gestionó los elementos relacionados con el plan de acción de auditoria de gestión, del informe de ley realizado por OCI y el cierre de tareas en relación a la actualización de procedimientos del subproceso A1	100%
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**	**70%**
	Se realiza presentación y mesa de trabajo de Gestión del Conocimiento el día 17 de julio	100%
	Se realiza el plan de trabajo para la gestión del conocimiento	**100%**
7	**Apoyar la planeación y ejecución de las actividades enfocadas al fortalecimiento del Grupo Gestor de Planeación y Calidad**	**85%**
	Se realiza la planeación y presentación de Gestión de Riesgos el día 23 de julio del 2018	100%
8	**Apoyar en la gestión de las actividades derivadas del sistema de gestión de calidad para los subprocesos de direccionamiento estratégico y nuevos negocios**	**70%**
	Se asistió a la asesoría por parte de la auditoria acerca riesgos y oportunidades el día 16 de julio	100%
9	**Apoyar la gestión, las acciones correctivas, preventivas y de mejora de los procesos de la oficina**	**65%**
	Se creó los planes de acción en el aplicativo DARUMA de todos las no conformidades	100%
10	**Apoyar las actividades de preparación, seguimiento y ejecución de las auditorías internas y externas de los sistemas de gestión y modelos referenciales**	**65%**
	Se apoyó la realización de auditoría interna para los subproceso A1, A2 y M1 los días 10 y 12 de julio	**100%**
	Se realizó acompañamiento a los auditores en el desarrollo de la Auditoria Interna del SGC	**100%**

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

1	**Ejemplos de identificación de riesgos** \\icfesserv5\planeacion$\2018\GESTION Y DESEMPEÑO\CALIDAD\RIESGOS\4. Planeación Sesiones Gestión del Riesgo Julio 2018
2	**Identificación de riesgos en el marco de la mesa de trabajo del subproceso A1, B1, B2, C1, G2, G7, G5, L1 y L2** \\icfesserv5\planeacion$\2018\GESTION Y DESEMPEÑO\CALIDAD\RIESGOS\4. Planeación Sesiones Gestión del Riesgo Julio 2018\Mesas de trabajo joaquin
3	**Presentación de Gestión de conocimiento** \\icfesserv5\planeacion$\2018\GESTION Y DESEMPEÑO\MIPG II\DIMENSIONES\6. Gestión del Conocimiento y la innovación

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

(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 **25 de julio de 2018**

Elaboró	Revisó	Aprobó

CUENTA DE COBRO No. 07

DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2018

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:	CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL QUINIENTOS CATORCE PESOS MCTE ($4.572.514).
POR CONCEPTO DE:	Contrato No. 204 de 2018
DESEMBOLSO No.	7
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**

FECHA EMISIÓN: 25-07-2018

FIRMA

Bogotá D.C., 25 Julio 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 **Julio** 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 Julio,** se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,

JOAQUIN MANUEL GRANADOS RODRIGUEZ
C.C. 1.014.200.955 de Bogotá

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1014200955
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JOAQUIN MANUEL GRANADOS RODRIGUEZ GRANADOS RODRIGUEZ		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 56 N° 161 -32	TELÉFONO:	7964807
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	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:	**7795164129**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	julio
	AÑO:	2018		AÑO:	2018
DÍAS DE MORA:		13			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2018/07/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		355611086

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 295.700
SUBTOTAL:			1	**$ 295.700**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 231.000
SUBTOTAL:			1	**$ 231.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860008645	14-18	14-18-LIBERTY	1	$ 9.700
SUBTOTAL:			1	**$ 9.700**

TOTAL PAGADO:	**$ 536.400**