Bogotá, D, C., 26 de Enero de 2018

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE
No. 20182000055652
Fecha Radicado: 2018-01-26 16:50:27
Anexos: 6 FOLIOS.

Doctor
JOSE GABRIEL SILVA BARROS
Subdirector Financiero y Contable
Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación – ICFES
Ciudad,

Respetado Doctor,

De manera atenta, hago entrega de los documentos correspondientes a la cuenta de cobro del mes de Enero de 2018 del contrato **213** 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
6. Certificación Bancaria.

Cordialmente,

RAMÓN ALBERTO MORENO MAHECHA
C.C: 1019006471

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: 26/01/2018

Contrato No:	213	**Fecha de contrato:**	**16/01/2018**			**Nombre de Contratista**	**RAMÓN ALBERTO MORENO MAHECHA**		
No. de factura o documento equivalente:	1	**Contrato con adición (marque con una X)**	**SI**		**NO**	**NIT / C.C contratista:**	**1.019.006.471**		
Comprobante de ingreso a almacén No:		**Pago número:**	1			**Periodo a pagar:**	**DE:** **17/01/2018**	**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.**

Prestación de servicios profesionales de apoyo en la digitación, diagramación, edición y armado del material de evaluación de los Exámenes de Estado y, pruebas electrónicas que aplique el ICFES. Los productos a entregar son los siguientes:

1. Correcciones de inglés Versión 4 y 7 Saber 11 2018-1.
2. Cambio de páginas cuadernillos por correcciones de la prueba inglés (ABQ2, ABR2, ABS2, ABT2, ABU2, ABV2, ABW2, ABX2, ABY2, ABZ2, ACA2,ACB2, ACC2, ACD2, ACE2, ACL2, ACM2) Saber 11 2018-1.
3. 9 ítems creados de la plataforma PRISMA para validación prueba Diseño de sistemas mecánicos.
4. Revisión de Cuadernillos (ACE2, ACL2, ACM2) Saber 11 2018-1.
5. 35 ítems creados de la plataforma PRISMA para validación prueba Mantenimiento e instalación de software y hardware.

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	908.875
PRBR03	Banco de ítems Saber Pro	908.875
Tipo de moneda	**Pesos colombianos**	**Total (valor a Pagar)** **1.817.750**

**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:	**GIOVANY BABATIVA MARQUEZ**
FIRMA:	
CARGO:	**SUBDIRECTOR DE PRODUCCIÓN DE INSTRUMENTOS (E)**

TODOS POR UN NUEVO PAÍS PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN MINEDUCACIÓN icfes	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.**213**, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.*

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	RAMÓN ALBERTO MORENO MAHECHA			**C.C. / C.E. No.:**	1019006471	
PERÍODO DEL INFORME:	**Desde**	17/01/2018	**Hasta**	31/01/2018	**INFORME No.:**	**1**

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	**213**	**Fecha de inicio**	**16/01/2018**	**Fecha de terminación**	**30/06/2018**
Objeto del Contrato: *De conformidad con la cláusula **Segunda**, el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: **"Prestación de servicios profesionales de apoyo en la digitación, diagramación, edición y armado del material de evaluación de los Exámenes de Estado y, pruebas electrónicas que aplique el ICFES."***					
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.*				***VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:*** *El valor ejecutado fue por la suma de **PESOS ( ) MCTE.***	
SALDO DEL CONTRATO: ***DIECINUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS (19.995.250) 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 **16/01/2018** se suscribió el contrato entre las partes contratantes.* • *Él **17/01/2018** se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. **213**.* • *Que se ejecutó, adicionó o prorrogó el contrato.*				

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 al Contratista el valor del contrato de la siguiente manera: a) un primer pago correspondiente por valor de UN MILLON OCHOCIENTOS DIECISIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS ($1.817.750) y b) cinco (5) pagos mensuales por valor de TRES MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE ($3.635.500) IVA incluido . 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 anteriores, se requerirá la presentación y aprobación del informe final de gestión y la entrega efectiva de los elementos físicos y documentos que se dispusieron por parte del ICFES para el desarrollo de las obligaciones contractuales. Las demoras en la presentación de los anteriores documentos, serán responsabilidad del contratista y no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza. Los anteriores pagos, están sujetos a las fechas dispuestas por la Subdirección Financiera y Contable."*

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			$
2			$
3			$
4			$
5			$
6			$
7			$
8			$
9			$
10			$
11			$
			$

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	Correcciones de inglés Versión 4 y 7 Saber 11 2018-1.	100%
2	Cambio de páginas cuadernillos por correcciones de la prueba inglés (ABQ2, ABR2, ABS2, ABT2, ABU2, ABV2, ABW2, ABX2, ABY2, ABZ2, ACA2,ACB2, ACC2, ACD2, ACE2, ACL2, ACM2) Saber 11 2018-1	100%
3	9 ítems creados de la plataforma PRISMA para validación prueba Diseño de sistemas mecánicos	100%
4	Revisión de Cuadernillos (ACE2, ACL2, ACM2) Saber 11 2018-1	100%
5	35 ítems creados de la plataforma PRISMA para validación prueba Mantenimiento e instalación de software y hardware	100%
6		0%
7		0%
8		0%
9		0%
10		0%

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 **GIOVANNY BABATIVA** 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.*

***GIOVANNY BABATIVA,** 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 con[illegible]epto del supervisor sobre el contratista)

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

Elaboró	Revisó	Aprobó

CUENTA DE COBRO

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN

DEBE A:

RAMÓN ALBERTO MORENO MAHECHA
CC. No. 1019006471

LA SUMA DE: **UN MILLON OCHOCIENTOS DIECISIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS ($1.817.750)**

Por concepto de entrega del producto denominado:

Prestación de servicios profesionales de apoyo en la digitación, diagramación, edición y armado del material de evaluación de los Exámenes de Estado y, pruebas electrónicas que aplique el ICFES.

Favor consignar a la cuenta de Ahorros No. 24031538961 Banco Caja Social.

RAMÓN ALBERTO MORENO MAHECHA
CC. No. 1019006471

Bogotá, D.C., 26 de Enero de 2018

Bogotá D.C, 26 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,

RAMÓN ALBERTO MORENO MAHECHA
C.C. 1.019.006.471 de Bogotá

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1019006471		MORENO MAHECHA RAMON ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 95JBIS 91A-81	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4339245	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-01	2018-01	8475018544	8475018544	I	2018/01/18	2018/01/19	BANCO BOGOTA	1	$317,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,090,650	$174,600			$1,090,650	$136,400			$0	$0			$1,090,650	$5,700		$0	$0		$316,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,090,650	$174,600			$1,090,650	$136,400			$0	$0			$1,090,650	$5,700		$0	$0		$316,700
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,090,650	$174,600			$1,090,650	$136,400			$0	$0			$1,090,650	$5,700		$0	$0		$316,700
1	CC	1019006471	MORENO RAMON X	25-14	30	$1,090,650	$174,600	EPS001	30	$1,090,650	$136,400		0	$0	$0	14-18	30	$1,090,650	$5,700	0	$0	$0	No	$316,700
Total		**Afiliados(1)**				$1,090,650	$174,600			$1,090,650	$136,400			$0	$0			$1,090,650	$5,700		$0	$0		$316,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1019006471		MORENO MAHECHA RAMON ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 95JBIS 91A-81	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4339245	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-01	2018-01	8475018544	8475018544	I	2018/01/18	2018/01/19	BANCO BOGOTA	1	$317,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$174,600	$200	$0	$174,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$174,600	$200	$0	$174,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,700	$100	$0	$5,800
LIBERTY	14-18	860,008,645	7	1	$5,700	$100	$0	$5,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$136,400	$200	$0	$136,600
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$136,400	$200	$0	$136,600
TOTAL				1	$316,700	$500	$0	$317,200

2018/01/25 08:51 AM

Banco Caja Social

HACE CONSTAR

Que el(los) cliente(s):

RAMON ALBERTO MORENO MAHECHA *Identificado con* *CC1019006471*

Actualmente posee(n) el siguiente producto, radicado en la oficina 0132 QUIRIGUA, con las siguientes características:

CUENTA DE AHORROS CUENTA TRANSACCIONAL CLASICA

Número	:	*24031538961*
Fecha de Apertura	:	*02 de junio de 2012*
Saldo Disponible	:	*$ 117,358.57*
Saldo Total a la Fecha	:	*$ 117,358.57*
Condiciones de Manejo	:	*Individual,1 Firmas(s), 0 Sello(s) húmedo(s) o de caucho, Sin protector*
Estado	:	*CUENTA ACTIVA*

Esta constancia se expide con destino a: QUIEN INTERESE
Realizada en la oficina 0270 SALITRE PLAZA 2 de la ciudad de BOGOTA, el día miércoles, 24 de enero de 2018.

Cordialmente,

Efectuado por:
C4V5C7A6 - CRISTHIAN DAVID VARGAS CALIXTO

Banco Caja Social
SALITRE PLAZA 2
24 ENE 2018
OF. 0270
AS BO
TRANSACCIONADO

FIRMA Y SELLOS AUTORIZADOS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social Establecimiento Bancario