Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE

No. 20182000762652
Fecha Radicado: 2018-08-28 15:47:33
Anexos: 6 FOLIOS.

Bogotá, D, C., 27 de agosto de 2018

GENERALES

No. 20182000762662
Fecha Radicado: 2018-08-28 15:48:25
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 agosto de 2018 del contrato **214** 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

Cordialmente,

Jhoana Ocampo

LEYDI JHOANA OCAMPO ÁLVAREZ
C.C: 1032456610

icfes mejor saber	GOBIERNO DE COLOMBIA	**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL BIEN O SERVICIO CONTRATADO**	**Código: G3-FT001**
			Versión: 003

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: 27/08/2018

Contrato No:	214	**Fecha de contrato:**	**16/01/2018**			**Nombre de Contratista**	**LEYDI JHOANA OCAMPO ÁLVAREZ**		
No. de factura o documento equivalente:	8	**Contrato con adición (marque con una X)**	**SI**	**X**	**NO**	**NIT / C.C contratista:**	**1.032.456.610**		
Comprobante de ingreso a almacén No:		**Pago número:**	8			**Periodo a pagar:**	**DE:** 01/08/2018	**A:**	31/08/2018

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.**

Prestar los servicios profesionales para apoyar los procesos de consolidación de bases de datos, verificación de prearmados, armados de pruebas. Así como la presentación de informes y análisis relacionados con las pruebas de los Exámenes de Estado a cargo de la Subdirección de Producción de Instrumentos. Los productos a entregar son los siguientes:

1. Apoyo cruce de bases de datos para seguimiento de pago de codificadores TyT 2018-01.
2. Validación ficha técnica de impresión pruebas PRO y TyT Exterior2018.
3. Realizar informe de actividades consolidado de enero a julio para proceso de empalme por cambio de gobierno.
4. Apoyo realización de esquema de armado para revisión del ensamblaje de la pruebas PRO y TyT Exterior 2018.
5. Apoyo supervisión entrega de material de codificación de prueba piloto ERCE 2018.
6. Apoyo seguimiento al proceso de codificación de prueba piloto ERCE 2018.
7. Apoyo seguimiento de reportes semanales DLP: "Política Examen Final" y "Red Banco Ítems".
8. Apoyo validación ficha técnica para tecnología prueba Saber 11B realizada por Banco de Ítems.
9. Validación de prearmados de las pruebas PRO y TyT 2018-02.
10. Apoyo en diseño de indicadores de calidad para codificación prueba piloto ERCE 2018.
11. Cumplir con los protocolos de seguridad y confidencialidad establecidos por el Icfes con respecto a los instrumentos de evaluación, documentos, reportes, informes y estudios.
12. Cumplir con los procedimientos de calidad establecidos por el Icfes.
13. Apoyo realización del informe de control de calidad de la información de la codificación PISA 2018.

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**
PRMN06	Examen Saber T&T	805.000
PRMN03	Examen Saber Pro	805.000
PRMP03	Referenciación internacional (_ERCE)	770.000
CCMP03	Subdirección de Producción de Instrumentos	1.120.000
Tipo de moneda	**Pesos colombianos**	**Total (valor a Pagar)** 3.500.000

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	**NUBIA ROCÍO SÁNCHEZ MARTÍNEZ**
FIRMA:	
CARGO:	**SUBDIRECTORA DE PRODUCCIÓN DE INSTRUMENTOS**

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

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	LEIYDI JHOANA OCAMPO ÁLVAREZ			**C.C. / C.E. No.:**	1032456610	
PERÍODO DEL INFORME:	**Desde**	01/08/2018	**Hasta**	31/08/2018	**INFORME No.:**	8

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	**214**	**Fecha de inicio**	**16/01/2018**	**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 apoyar los procesos de consolidación de bases de datos, verificación de prearmados, armados de pruebas. Así como la presentación de informes y análisis relacionados con las pruebas de los Exámenes de Estado a cargo"***

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: *Conforme a la cláusula Séptima del contrato, el valor del mismo fue por la suma de **DIECINUEVE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (19.250.000) MCTE**, precio correspondiente a 25 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2018. Se realizó una adición por un valor de **VEINTIUN MILLONES PESOS (21.000.000) MCTE.***	***VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:*** *El valor ejecutado fue por la suma de **VEINTIDOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (22.750.000) MCTE.** El porcentaje de ejecución corresponde al **57%.***
SALDO DEL CONTRATO: ***DIECISIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (17.500.000) M/CTE.** El porcentaje de saldo de contrato corresponde al **43%.***	***PLAZO DE EJECUCIÓN:*** *De acuerdo a la cláusula **Decima** del contrato, el plazo del mismo se pactó en **Doce (12)** 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 **18/01/2018** se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. **214**.* • *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 el valor del contrato, de la siguiente manera: a) Un (1) primer pago por el valor de UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($ 1.750.000) durante el mes de enero, y b) cinco (5) pagos mensuales por valor de TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($ 3.500.000) IVA incluido, que serán pagados por la entidad a partir del mes de febrero, 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. El valor de la adición será cancelado de la siguiente manera: Seis (6) pagos mensuales por valor de TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($ 3.500.000) incluido IVA, a partir del mes de julio y hasta el 31 de diciembre de 2018 previa presentación y aprobación de los entregables e informes."***

***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	26/01/2018	Cuenta de cobro mes de enero de 2018	$1.750.000
2	26/02/2018	Cuenta de cobro mes de febrero de 2018	$3.500.000
3	26/03/2018	Cuenta de cobro mes de marzo de 2018	$3.500.000
4	25/04/2018	Cuenta de cobro mes de abril de 2018	$3.500.000
5	25/05/2018	Cuenta de cobro mes de mayo de 2018	$3.500.000
6	25/06/2018	Cuenta de cobro mes de junio de 2018	$3.500.000
7	25/07/2018	Cuenta de cobro mes de julio de 2018	$3.500.000
8	DD/MM/AAAA		$
9	DD/MM/AAAA		$
10	DD/MM/AAAA		$
11	DD/MM/AAAA		$
12	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	Apoyo cruce de bases de datos para seguimiento de pago de codificadores TyT 2018-01.	100%
2	Validación ficha técnica de impresión pruebas PRO y TyT Exterior2018.	100%
3	Realizar informe de actividades consolidado de enero a julio para proceso de empalme por cambio de gobierno.	100%
4	Apoyo realización de esquema de armado para revisión del ensamblaje de la pruebas PRO y TyT Exterior 2018.	100%
5	Apoyo supervisión entrega de material de codificación de prueba piloto ERCE 2018.	100%
6	Apoyo seguimiento al proceso de codificación de prueba piloto ERCE 2018.	20%
7	Apoyo seguimiento de reportes semanales DLP: "Política Examen Final" y "Red Banco Ítems".	45%
8	Apoyo validación ficha técnica para tecnología prueba Saber 11B realizada por Banco de Ítems.	100%
9	Validación de prearmados de las pruebas PRO y TyT 2018-02.	100%
10	Apoyo en diseño de indicadores de calidad para codificación prueba piloto ERCE 2018.	100%
11	Cumplir con los protocolos de seguridad y confidencialidad establecidos por el Icfes con respecto a los instrumentos de evaluación, documentos, reportes, informes y estudios.	100%
12	Cumplir con los procedimientos de calidad establecidos por el Icfes.	100%
13	Apoyo realización del informe de control de calidad de la información de la codificación PISA 2018.	100%

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

1	
2	
3	
4	

5	
6	
7	

6. CONSTANCIAS

*El supervisor o interventor**NUBIA ROCÍO SÁNCHEZ MARTÍNEZ** 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.*

***NUBIA ROCÍO SÁNCHEZ MARTÍNEZ,** 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 **(27)** de **(agosto)** de **(2018)**

Johana Ocampo	MARIBEL CONTADO R.	
Elaboró	Revisó	Aprobó

CUENTA DE COBRO

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN

DEBE A:

LEYDI JHOANA OCAMPO ÁLVAREZ
CC. No. 1032456610

LA SUMA DE: **TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($3.500.000)**

Por concepto de entrega del producto denominado:

Prestar los servicios profesionales para apoyar los procesos de consolidación de bases de datos, verificación de prearmados, armados de pruebas. Así como la presentación de informes y análisis relacionados con las pruebas de los Exámenes de Estado a cargo a cargo de la Subdirección de Producción de Instrumentos.

Favor consignar a la cuenta de Ahorros No. 004792014189 de Colpatria.

Johana Ocampo

LEYDI JHOANA OCAMPO ÁLVAREZ
CC. No. 1032456610

Bogotá, D.C., 27 de agosto de 2018

Bogotá D.C., 27 de agosto 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 agosto 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 retenciónasí:

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 agosto, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,

Johana Ocampo

Leydi Jhoana Ocampo Alvarez
C.C. 1032456610 de Bogotá

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	LEIDY JOHANA OCAMPO ALVAREZ
IDENTIFICACION:	CC-1032456610
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2018-08-23
FECHA LIMITE DE PAGO:	2018-08-03
FECHA DE PAGO:	2018-08-16
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO COLPATRIA
PERIODO PENSION:	2018-08
PERIODO SALUD:	2018-08
NUMERO PLANILLA:	13423162
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	13423162
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	1	$ 0	$ 0	$ 1.800	$ 175.000	$ 176.800
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 0	$ 0	$ 2.300	$ 224.000	$ 226.300
14-18	860008645	LIBERTY	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 7.400	$ 7.500
CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 8.400	$ 8.500
			Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 4.300	$ 414.800	$ 419.100

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/09/2018