Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE

No. 20182000813652
Fecha Radicado: 2018-09-25 10:42:32
Anexos: 8 FOLIOS.

Bogotá, 24 de septiembre de 2018

GENERALES

No. 20182000813662
Fecha Radicado: 2018-09-25 10:43:26
Anexos: 8 FOLIOS.

Doctor
JOSE GABRIEL SILVA
Subdirector Financiero y Contable
ICFES

Asunto: Radicación de cuenta de cobro, informe de actividades y demás soportes requeridos para el trámite de pago N° 9 del Contrato N° 232 de 2018

Respetado Doctor,

Con el objetivo de tramitar el pago N° 9 del Contrato N° 232 de 2018, anexo a la presente los documentos correspondientes al periodo comprendido entre 01 de septiembre y el 30 de septiembre de 2018, así:

- ✓ Copia del certificado de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado
- ✓ Informe de ejecución contractual del periodo señalado
- ✓ Original de la Cuenta de cobro
- ✓ Certificación tributaria
- ✓ Copia del comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales

Cordialmente,

JORGE MARIO CARRASCO ORTIZ
Contratista CPS N° 232 de 2018

Anexos

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: 24/09/2018

Contrato No:	232	**Fecha de contrato:**	**17/01/2018**			**Nombre de Contratista**	**Jorge Mario Carrasco Ortiz**		
No. de factura o documento equivalente:	9	**Contrato con adición (marque con una X)**	**SI**		**NO**	**x**	**NIT / C.C contratista:**	**1.032.452.013**	
Comprobante de ingreso a almacén No:	N/A	**Pago número:**	9				**Periodo a pagar:**	**DE:** 01/09/2018	**A:** 30/09/2018

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.**

Se certifica el cumplimiento de:
Revisión y aprobación del módulo en PRISMA sobre cargue de calibraciones.
Definición de propuesta de estructura de información para nuevo módulo de descarga en PRISMA
Consolidar tabla de migración de ítems a PRISMA
Análisis de DIF: Incorporación del reporte HTML en el script 08DFIT.
Definición de escenarios de muestras para el piloto de pruebas Adaptativas en 2019
Inclusión en la base de datos de PLEXI para el motor adaptativo, adicionando las preguntas nuevas de 2018-2
Ajuste en la programación para obtener los resultados de las simulaciones y las medidas de adaptabilidad, sesgo y error.
SSES: Validación de la muestra de colegios enviada por el consorcio.
ERCE: Apoyo en la adaptación de libro de códigos y la capacitación al operador de digitación
Revisión y organización de actividades subdirección mes de septiembre y octubre

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**
PRMN04	Examen SABER 11	4.689.360
PRBR03	Banco de ítems Saber Pro	3.126.240
Tipo de moneda	**Pesos colombianos**	**Total (valor a Pagar)** 7.815.600

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	**Luis Javier Toro Baquero**
FIRMA:	
CARGO:	**Director de Evaluación E.**

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

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	JORGE MARIO CARRASCO ORTIZ				**C.C. / C.E. No.:**	1032452013	
PERÍODO DEL INFORME:	**Desde**	01/09/2018		**Hasta**	30/09/2018	**INFORME No.:**	9

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	232	**Fecha de inicio**	17/01/2018	**Fecha de terminación**	12/31/2018

Objeto del Contrato: *De conformidad con la cláusula* ***segunda****, el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera:* ***"Prestación de servicios profesionales para apoyar la sistematización, optimización y el mantenimiento de las máquinas de calificación, el módulo de análisis de ítems y los procesamientos estadísticos de las pruebas Saber; gestionar la producción de los reportes de resultados, actividades de investigación de interés institucional (incluyendo pruebas adaptativas) y apoyar en el procesamiento de agregados".***

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: *Conforme a la cláusula* ***séptima*** *del contrato, el valor del mismo fue por la suma de* **OCHENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE. ($89.879.400),** *precio correspondiente a 115.0 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* ***CINCUENTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS DIECISIETE MIL PESOS ($58,617,000) MCTE.***
SALDO DEL CONTRATO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: *El saldo del contrato es de la suma de* ***TREINTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS ($31,262,400) M/CTE.***	***PLAZO DE EJECUCIÓN:*** *De acuerdo a la cláusula* ***décima*** *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* ***17*** *de* ***enero*** *de* ***2018*** *se suscribió el contrato entre las partes contratantes.* • *El* ***18*** *de* ***enero*** *de* ***2018*** *se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No.* ***232****.*

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: "***a) Un (1) primer pago para el mes de enero por el valor de TRES MILLONES NOVECIENTOS SIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE ($3.907.800) b) Once (11) pagos por valor de SIETE MILLONES OCHICIENTOS QUINCE MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE ($7.815.600) incluido IVA.***"*

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	25/01/2018	Pago correspondiente al mes de enero	$3.907.800
2	26/02/2018	Pago correspondiente al mes de febrero	$7.815.600
3	26/03/2018	Pago correspondiente al mes de marzo	$7.815.600
4	25/04/2018	Pago correspondiente al mes de abril	$7.815.600
5	23/05/2018	Pago correspondiente al mes de mayo	$7.815.600
6	23/06/2018	Pago correspondiente al mes de junio	$7.815.600
7	25/07/2018	Pago correspondiente al mes de julio	$7.815.600
8	25/08/2018	Pago correspondiente al mes de agosto	$7.815.600
	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	Revisión y aprobación del módulo en PRISMA sobre cargue de calibraciones.	100%
2	Definición de propuesta de estructura de información para nuevo módulo de descarga en PRISMA	90%
3	Consolidar tabla de migración de ítems a PRISMA	100%

4	Análisis de DIF: Incorporación del reporte HTML en el script 08DFIT.	**100%**
5	Definición de escenarios de muestras para el piloto de pruebas Adaptativas en 2019	**100%**
6	Inclusión en la base de datos de PLEXI para el motor adaptativo, adicionando las preguntas nuevas de 2018-2	**100%**
7	Ajuste en la programación para obtener los resultados de las simulaciones y las medidas de adaptabilidad, sesgo y error.	**80%**
8	SSES: Validación de la muestra de colegios enviada por el consorcio.	**100%**
9	ERCE: Apoyo en la adaptación de libro de códigos y la capacitación al operador de digitación	**100%**
10	Revisión y organización de actividades subdirección mes de septiembre y octubre	**100%**

5. 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,*

6. 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 **24** de **Septiembre** de **2018**

JORGE MARIO CARRASCO ORTIZ	ADRIANA PATRICIA CORREDOR	LUIS JAVIER TORO BAQUERO
Elaboró	Revisó	Aprobó

Bogotá DC., 24 de septiembre de 2018

Doctor
LUIS JAVIER TORO BAQUERO
Director de evaluación (E)
Instituto Colombiano para la evaluación de la educación ICFES

Referencia: Números de planilla 29978743. Pago salud, pensión y ARL.

El ICFES debe la suma de. **SIETE MILLONES OCHICIENTOS QUINCE MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE ($7.815.600)**, valor que corresponde al noveno pago pactado en el contrato de prestación de servicios 232 de 2018.

Por favor consignar el monto total del pago, en la siguiente cuenta:

- Banco Davivienda
- Cuenta de ahorros: 0077-7029-7823

Adicionalmente solicito que este aporte sea tenido en cuenta para obtener el beneficio tributario previsto en las normas legales vigentes.

De conformidad con el Decreto 2217 de 18/06/2009 y el articulo 126-1 del Estatuto Tributario (Modificado L. 488/98, art. 4º.), me permito solicitar la reducción de la base de la retención correspondiente a los pagos obligatorios al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensiones, valor que se debe aplicar a la factura adjunta, en ejecución del Contrato número 232 de fecha (17/01/2018), celebrado con el ICFES y para tal fin certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos soportes de pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensión corresponden a los ingresos provenientes del contrato.

Cordialmente,

JORGE MARIO CARRASCO ORTIZ
C.C 1.032.452.013
Cll 75 D No 110 B – 22
jmcarrascoo@unal.edu.co

Bogotá D.C., 24 de septiembre 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 septiembre 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 de septiembre, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).
2. PLAN COMPLEMENTARIO EPS FAMISANAR PREFERENCIAL – a mi nombre Contrato F-35978-0001, cuyo certificado del año anterior anexo. (Artículo 6 Decreto Regulatorio 4713 del 2005).

Cordialmente,

JORGE MARIO CARRASCO ORTIZ
C.C. 1.032.452.013 de Bogotá

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **JORGE MARIO CARRASCO ORTIZ**, identificada con **CC** número **1032452013**, aportó por el empleado **JORGE MARIO CARRASCO ORTIZ** identificado(a) con **CC** número **1032452013** quien se encuentra registradoa a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para el periodo de pensión de 09 - 2018 de la siguiente forma.

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	59												0	30	$3,126,240	0.12500	$390,800	$0	$0	Septiembre - 2018	29978743	10/09/2018	No
14-18	Liberty Seguros de Vida	59												0	30	$3,126,240	0.00522	$16,400	$0	$0	Septiembre - 2018	29978743	10/09/2018	No
230901	Old Mutual	59												0	30	$3,126,240	0.16000	$500,200	$15,700	$15,700	Septiembre - 2018	29978743	10/09/2018	No

El presente certificado se expide a los 21 días del mes September de 2018

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

ISO / IEC 27001

Certificado N° SI-005-1

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

CERTIFICA QUE

Que CARRASCO ORTIZ JORGE MARIO identificado con CC número 1032452013 fue o es contratante del plan PREFERENCIAL FAMILIAR y durante el periodo comprendido entre el 01/01/2017 al 31/12/2017 canceló la suma de UN MILLÓN SEISCIENTOS UNO MIL CIENTO OCHENTA Y DOS MONEDA CORRIENTE ($ 1,601,182) incluido I.V.A.

Contrato F-35978-0001		Vigencia				
Identificacion	Nombre	Desde	Hasta	Parentesco	Edad	Valor pagado
CC 1032452013	CARRASCO ORTIZ JORGE MARIO	01/06/2016	31/05/2018	CONTRATANTE	24	$ 1,601,182

Se expide en Bogotá D.C., a los 23 del mes de abril de 2018

Octavio Enrique Gómez González

Sub-Director de Operaciones PAC