Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES

No. 20182000128002
Fecha Radicado: 2018-02-26 14:40:49
Anexos: 6 FOLIOS.

Bogotá, D, C., 26 de febrero de 2018

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE

No. 20182000127982
Fecha Radicado: 2018-02-26 14:40:02
Anexos: 6 FOLIOS.

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

Respetado Doctor,

De manera atenta, hago entrega de los documentos correspondientes a la cuenta de cobro del mes de febrero de 2018 del contrato **234** 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,

Julio César Rodríguez

JULIO CESAR RODRÍGUEZ HINCAPIÉ
C.C: 1032432779

TODOS POR UN NUEVO PAÍS PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN MINEDUCACIÓN icfes	**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: **26/02/2018**

Contrato No:	234	**Fecha de contrato:**	**17/01/2018**			**Nombre de Contratista**	**JULIO CESAR RODRÍGUEZ HINCAPÍE**		
No. de factura o documento equivalente:	2	**Contrato con adición (marque con una X)**	**SI**		**NO**	**NIT / C.C contratista:**	**1.032.432.779**		
Comprobante de ingreso a almacén No:		**Pago número:**	2			**Periodo a pagar:**	**DE:** 01/02/2018	**A:**	28/02/2018

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 servicios profesionales para apoyar el proceso de codificación de los Exámenes de Estado y las pruebas internacionales, a cargo de la Subdirección de Producción de Instrumentos. Los productos a entregar son los siguientes:

1. Estimado de codificadores para codificación del estudio principal de la prueba PISA 2018 (a través de la herramienta Excel otorgada por el consorcio).
2. Revisión y actualización de Guías de codificación del estudio principal de la prueba PISA 2018.
3. Apropiación de las especificaciones técnicas y conceptuales del manual PISA para el proceso de codificación (Documento CY7_1704_CDG_GCPilot_CodingGuide_engMaster).
4. Revisión y apropiación de los documentos "contrato con CORPOEDUCACIÓN" y "Anexo técnico".
5. Revisión y apropiación de los documentos para la codificación de las pruebas TALIS.
6. Revisión y actualización del documento "PROCEDIMIENTO CODIFICACIÓN DE PREGUNTA ABIERTA" y de su organigrama.

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
PRMP01	Referenciación internacional (PISA)	2.938.880
PRMN03	Examen SABER PRO	1.259.520
Tipo de moneda	**Pesos colombianos**	**Total (valor a Pagar)** **4.198.400**

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

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

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	JULIO CESAR RODRÍGUEZ HINCAPIÉ			**C.C. / C.E. No.:**	1032432779		
PERÍODO DEL INFORME:	**Desde**	01/02/2018	**Hasta**	28/02/2018	**INFORME No.:**	**2**	

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	**234**	**Fecha de inicio**	**17/01/2018**	**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: **"Prestar servicios profesionales para apoyar el proceso de codificación de los Exámenes de Estado y las pruebas internacionales, a cargo de la Subdirección de Producción de Instrumentos."***					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: *Conforme a la cláusula Séptima del contrato, el valor del mismo fue por la suma de **VEINTITRES MILLONES NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS PESOS (23.091.200) MCTE**, precio correspondiente a 29,557038664075922 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 **DOS MILLONES NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS (2.099.200) MCTE.***	
SALDO DEL CONTRATO: ***VEINTE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL PESOS (20.992.000) 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 **17/01/2018** 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. **234**.* • *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 (1) primer pago de forma proporcional a los días en que el contratista preste efectivamente el servicio, durante el mismo, y b) Cinco (5) pagos mensuales por valor de CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL CIATROCIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE ($ 4.198.400) IVA incluido. Los anteriores valores 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	26/01/2018	Cuenta de cobro mes de enero de 2018	$2.099.200
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	Estimado de codificadores para la codificación del estudio principal de la prueba PISA 2018 (A través de la herramienta Excel otorgada por el consocio).	**100%**
2	Revisión y actualización Guías de codificación del estudio principal de las pruebas PISA 2018.	**100%**
3	Apropiación de las especificaciones técnicas y conceptuales del manual PISA 2018 para la codificación (Documento CY7_1704_CDG_GCPilot__Coding Guide_eng-master).	**100%**
4	Revisión y apropiación de los documentos "**Contrato de CORPOEDUACIÓN y anexo técnico**".	**100%**
5	Revisión y apropiación de los documentos para codificación de las pruebas TALIS.	**80%**
6	Revisión y actualización del documento y organigrama sobre el proceso de codificación de pregunta abierta.	**60%**
7		**%**
8		**%**
9		**%**
10		**%**

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

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	

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 **(26)** de **(febrero)** de **(2018)**

Julio César Rodríguez	Maribel Cadrazo R.	[signature]
Elaboró	Revisó	Aprobó

CUENTA DE COBRO

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN

DEBE A:

JULIO CESAR RODRÍGUEZ HINCAPIÉ
CC. No. 1032432779

LA SUMA DE: **CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS ($4.198.400)**

Por concepto de entrega del producto denominado:

Prestar servicios profesionales para apoyar el proceso de codificación de los Exámenes de Estado y las pruebas internacionales, a cargo de la Subdirección de Producción de Instrumentos.

Favor consignar a la cuenta de Ahorros No. 24032223798 de Banco Caja Social.

Julio César Rodríguez
JULIO CESAR RODRÍGUEZ HINCAPIÉ
CC. No. 1032432779

Bogotá, D.C., 26 de febrero de 2018

Bogotá D.C., 26 de febrero 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 febrero 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 febrero, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,

Julio César Rodríguez

Julio César Rodríguez Hincapié
C.C. 1032432779 de Bogotá

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032432779		RODRIGUEZ HINCAPIE JULIO CESAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 25 51A 44 sur Bloque 10 Apto 124	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8074085	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-02	2018-02	313486699	8476084648	I	2018/02/19	2018/02/09	BANCO CAJA SOCIAL	0	$487,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$268,700	$0	$0	$268,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$268,700	$0	$0	$268,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,800	$0	$0	$8,800
LIBERTY	14-18	860,008,645	7	1	$8,800	$0	$0	$8,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$210,000	$0	$0	$210,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$210,000	$0	$0	$210,000
TOTAL				1	$487,500	$0	$0	$487,500

PAGADO

2018/02/09 08:14 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032432779		RODRIGUEZ HINCAPIE JULIO CESAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 25 51A 44 sur Bloque 10 Apto 124	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8074085	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-02	2018-02	313486699	8476084648	I	2018/02/19	2018/02/09	BANCO CAJA SOCIAL	0	$487,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,679,360	$268,700			$1,679,360	$210,000			$0	$0			$1,679,360	$8,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,679,360	$268,700			$1,679,360	$210,000			$0	$0			$1,679,360	$8,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,679,360	$268,700			$1,679,360	$210,000			$0	$0			$1,679,360	$8,800		$0	$0
1	CC 1032432779	RODRIGUEZ JULIO	230301	30	$1,679,360	$268,700	EPS017	30	$1,679,360	$210,000		0	$0	$0	14-18	30	$1,679,360	$8,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,679,360	$268,700			$1,679,360	$210,000			$0	$0			$1,679,360	$8,800		$0	$0

PAGADO

2018/02/09 08:14 AM