GENERALES

No. 20182000762642
Fecha Radicado: 2018-08-28 15:46:02
Anexos: 6 FOLIOS.

Bogotá, D, C., 27 de agosto de 2018

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE

No. 20182000762622
Fecha Radicado: 2018-08-28 15:45:33
Anexos: 6 FOLIOS.

Doctor
JOSE GABRIEL SILVA BARROS
Subdirector Financiero y Contable
Instituto Colombiano para la Evaluacion de la Educacion – 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 **235** 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,

SEBASTIÁN ALBERTO BÁQUIRO GUERRERO
C.C: 1010187675

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:	235	**Fecha de contrato:**	**17/01/2018**			**Nombre de Contratista**	**SEBASTIÁN ALBERTO BÁQUIRO GUERRERO**		
No. de factura o documento equivalente:	8	**Contrato con adición (marque con una X)**	**SI**	**X**	**NO**	**NIT / C.C contratista:**	**1.010.187.675**		
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 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. Apoyo en la elaboración del formato de solicitud de servicios logísticos, bases de datos de posibles coordinadores y codificadores, perfiles de coordinadores y codificadores, y formularios de convocatoria para la codificación de la prueba piloto ERCE.
2. Apoyo en la elaboración del informe del proceso de codificación PISA for Schools, 2018 – 1.
3. Apoyo en la elaboración del informe del proceso de codificación PISA, estudio principal.
4. Apoyo en el diligenciamiento del formato de pagos del proceso de Comunicación Escrita Saber TyT 2018 – 1.
5. Apoyo en la revisión del recibido a satisfacción del proceso de Comunicación Escrita Saber TyT 2018 – 1.
6. Apoyo en el seguimiento al contratista a cargo de los talleres de apropiación de coordinadores del proceso de codificación de la prueba piloto ERCE, área de Escritura.
7. Apoyo en el seguimiento al contratista a cargo de los talleres de apropiación de codificadores del proceso de codificación de la prueba piloto ERCE, área de Escritura.
8. Apoyo en la supervisión de la recepción del material a codificar de la prueba piloto ERCE.
9. Apoyo en el seguimiento al contratista a cargo de la selección de cuadernillos para el ejercicio de marcha blanca del proceso de codificación de la prueba piloto ERCE, área de Escritura.
10. Apoyo al seguimiento al contratista a cargo del proceso de codificación del área de Escritura, prueba piloto ERCE.
11. Apoyo en la elaboración del informe del proceso de Comunicación Escrita, Saber TyT 2018 – 1.
12. Cumplimiento con los protocolos de seguridad y confidencialidad establecidos por el Icfes con respecto a los instrumentos de evaluación, documentos, reportes, informes y estudios.
13. Cumplimiento con los procedimientos de calidad establecidos por el Icfes.
14. Realización de informe de actividades consolidado de enero a julio para proceso de empalme por cambio de gobierno.
15. Apoyo en el seguimiento a la planeación, organización y adecuación de la prueba piloto ERCE.
16. Apoyo en la revisión de protocolo de seguridad para su adaptación a la prueba piloto ERCE.
17. Apoyo en la supervisión de seguridad de la información en la prueba piloto ERCE.

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**
PRMP03	Referenciación internacional (_ERCE)	2.686.976
PRMP01	Referenciación internacional (PISA)	755.712
PRMN06	Examen Saber T&T	755.712

Tipo de moneda	**Pesos colombianos**	**Total (valor a Pagar)**	**4.198.400**

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

icfes mejor saber / GOBIERNO DE COLOMBIA	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Código: G3-FT004
		Versión: 2

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

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	SEBASTIÁN ALBERTO BÁQUIRO GUERRERO			**C.C. / C.E. No.:**	1010187675	
PERÍODO DEL INFORME:	**Desde**	01/08/2018	**Hasta**	31/08/2018	**INFORME No.:**	8

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	**235**	**Fecha de inicio**	**17/01/2018**	**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 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 30 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2018. Se realizó una adición por un valor de **VEINTICINCO MILLONES CIENTO NOVENTA MIL CUATROCIENTOS PESOS (25.190.400) MCTE.***	***VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:*** *El valor ejecutado fue por la suma de **VEINTISIETE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS (27.289.600) MCTE.** El porcentaje de ejecución corresponde al **57%.***
SALDO DEL CONTRATO: ***VEINTE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL PESOS (20.992.000) 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 **17/01/2018** se suscribió el contrato entre las partes contratantes.* • *El **19/01/2018** se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. **235**.* • *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: 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 CUATROCIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE ($4.198.400), IVA incluido. Los anteriores valores serán pagados por la entidad previa entrega de los informes o entregables de acuerdo con las actividades realizadas por el contratista, la certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato y constancia de pago de los aportes correspondientes al sistema de seguridad social integral, los cuales deberán cumplir las previsiones legales. Para el mes de Diciembre, además de los requisitos anteriores, se requerirá la presentación y aprobación del informe final de gestión y la entrega efectiva de los elementos físicos y documentos que se dispusieron por parte del ICFES para el desarrollo de las obligaciones contractuales. Las demoras en la presentación de los anteriores documentos, serán responsabilidad del contratista y no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza. Los anteriores pagos, están sujetos a las fechas dispuestas por la Subdirección Financiera y Contable. El valor de la adición será cancelado de la siguiente manera: Seis (6) pagos mensuales por valor de TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($ 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	$2.099.200
2	26/02/2018	Cuenta de cobro mes de febrero de 2018	$4.198.400
3	26/03/2018	Cuenta de cobro mes de marzo de 2018	$4.198.400
4	25/04/2018	Cuenta de cobro mes de abril de 2018	$4.198.400
5	25/05/2018	Cuenta de cobro mes de mayo de 2018	$4.198.400
6	25/06/2018	Cuenta de cobro mes de junio de 2018	$4.198.400
7	25/07/2018	Cuenta de cobro mes de julio de 2018	$4.198.400
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 en la elaboración del formato de solicitud de servicios logísticos, bases de datos de posibles coordinadores y codificadores, perfiles de coordinadores y codificadores, y formularios de convocatoria para la codificación de la prueba piloto ERCE.	100%
2	Apoyo en la elaboración del informe del proceso de codificación PISA for Schools, 2018 – 1.	100%
3	Apoyo en la elaboración del informe del proceso de codificación PISA, estudio principal.	100%
4	Apoyo en el diligenciamiento del formato de pagos del proceso de Comunicación Escrita Saber TyT 2018 – 1.	100%
5	Apoyo en la revisión del recibido a satisfacción del proceso de Comunicación Escrita Saber TyT 2018 – 1.	100%
6	Apoyo en el seguimiento al contratista a cargo de los talleres de apropiación de coordinadores del proceso de codificación de la prueba piloto ERCE, área de Escritura.	100%
7	Apoyo en el seguimiento al contratista a cargo de los talleres de apropiación de codificadores del proceso de codificación de la prueba piloto ERCE, área de Escritura.	100%
8	Apoyo en la supervisión de la recepción del material a codificar de la prueba piloto ERCE.	100%
9	Apoyo en el seguimiento al contratista a cargo de la selección de cuadernillos para el ejercicio de marcha blanca del proceso de codificación de la prueba piloto ERCE, área de Escritura.	100%
10	Apoyo al seguimiento al contratista a cargo del proceso de codificación del área de Escritura, prueba piloto ERCE.	100%
11	Apoyo en la elaboración del informe del proceso de Comunicación Escrita, Saber TyT 2018 – 1.	75%
12	Cumplimiento con los protocolos de seguridad y confidencialidad establecidos por el Icfes con respecto a los instrumentos de evaluación, documentos, reportes, informes y estudios.	100%
13	Cumplimiento con los procedimientos de calidad establecidos por el Icfes.	100%
14	Realización de informe de actividades consolidado de enero a julio para proceso de empalme por cambio de gobierno.	100%
15	Apoyo en el seguimiento a la planeación, organización y adecuación de la prueba piloto ERCE.	100%
16	Apoyo en la revisión de protocolo de seguridad para su adaptación a la prueba piloto ERCE.	100%
17	Apoyo en la supervisión de seguridad de la información en la prueba piloto ERCE.	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)**

Elaboró	Revisó	Aprobó

CUENTA DE COBRO

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN

DEBE A:

SEBASTIÁN ALBERTO BÁQUIRO GUERRERO
CC. No. 1010187675

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. a cargo de la Subdirección de Producción de Instrumentos.

Favor consignar a la cuenta de Ahorros No. 036766389 Del Banco AV Villas.

SEBASTIÁN ALBERTO BÁQUIRO GUERRERO
CC. No. 1010187675

Bogotá, D.C., 27 de agosto de 2018

Bogotá D.C., 27 de agosto 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 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 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 agosto, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,

Sebastián Báquiro Guerrero
C.C. 1010187675 de Bogotá

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUSTITO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1010187675	BAQUIRO GUERRERO SEBASTIAN ALBERTO	EPS005	230201																				1.679.360	1.679.360	0	1.679.360	0			268.700	0	0	210.000	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO	PERIODOS DE COTIZACION SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES AÑO	NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
CC	1010187675-	Sebastián Alberto Báquiro Guerrero	U ☑ C ☐ S ☐ D ☐			8	2018	8	2018	29276879	PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑	14-18	83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
Carrera 17B 175 - 91	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ D. C.	11	3057640221		sebasquirogue@gmail.com	8560	0	1	2018/08/03	358094656

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS005	800251440-6	210.000	0		0		0	210.000	0	0	0	210.000	0		0	0	210.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230201	800229739-0	268.700	0	0	0	0	0	0	268.700	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS	
PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-18	860009645-7	8.800		0	0	8.800
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**
0	0	8.800	0	0	88	8.800

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	268.700	268.700
SALUD	210.000	210.000
RIESGOS LABORALES	8.800	8.800
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	487.500	487.500

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información