

Bogotá, D, C., 25 de julio de 2018

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS
GENERALES



No. 20182000606372
Fecha Radicado: 2018-07-25 15:16:45
Anexos: 9 FOLIOS.



No. 20182000606402
Fecha Radicado: 2018-07-25 15:17:19
Anexos: 9 FOLIOS.



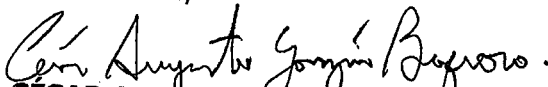
Doctor
JOSE GABRIEL SILVA BARROS
Subdirector Financiero y Contable
Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación - ICFES
Ciudad,

Respetado Doctor,

De manera atenta, hago entrega de los documentos correspondientes a la cuenta de cobro del mes de Julio de 2018 del contrato **341** 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. Copia Comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales

Cordialmente,


CÉSAR AUGUSTO GARZON BAQUERO
C.C: 1.010.192.230



GOBIERNO DE COLOMBIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL BIEN O SERVICIO CONTRATADO

Código: G3-FT001

Versión: 002

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:

25/07/2018

Contrato No:	341	Fecha de contrato:	27/06/2018	Nombre Contratista de	Cesar Augusto Garzón Baquero
No. de factura o documento equivalente:	1	Contrato con adición (marque con una X)	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> X	NIT / C.C contratista:	1.010.192.230
Comprobante de ingreso a almacén No:	N/A	Pago número:	1	Periodo a pagar:	DE: 01/07/2018 A: 31/07/2018

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.**

Las actividades desarrolladas en julio:

Informe relacionando el apoyo en la validación de ítems construidos, correspondientes a las pruebas de matemáticas y razonamiento cuantitativo.

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
CCMV02	Subdirección diseño de instrumentos	4.100.000
Tipo de moneda	Pesos colombianos	Total (valor a Pagar)
		4.100.000

NOMBRE DEL SUPERVISOR: LUIS JAVIER TORO BAQUERO

FIRMA:

CARGO: SUBDIRECTOR DE DISEÑO DE INSTRUMENTOS

OK

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

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	Cesar Augusto Garzón Baquero		C.C. / C.E. No.:	1.010.192.230	
PERÍODO DEL INFORME:	Desde	1/07/2018	Hasta	31/07/2018	INFORME No.: 1

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	341	Fecha de inicio	27/06/2018	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 en el proceso de diseño, revisión, validación y, construcción de ítems e instrumentos de evaluación de las pruebas de matemáticas y razonamiento cuantitativo, de los Exámenes de Estado y proyectos especiales que desarrolle la Subdirección de Diseño de Instrumentos."					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: Conforme a la cláusula SÉPTIMA del contrato, el valor del mismo fue por la suma de VEINTICUATRO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS (\$24.600.000) MCTE , precio correspondiente a 38,40 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 CERO PESOS (\$ 0) MCTE .		
SALDO DEL CONTRATO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: El saldo del contrato es de la suma de VEINTICUATRO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS (\$24.600.000) MCTE .			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: <ul style="list-style-type: none"> • El 27/06/2018 se suscribió el contrato entre las partes contratantes. • El 04/07/2018 se firmó el acta de inicio del 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 valor de CUATRO MILLONES CIENTO MIL PESOS MONEDA CORRIENTE (\$ 4.100.000), contra entrega del informe que relacione su apoyo en la validación de los ítems construidos, correspondientes a las pruebas de matemáticas y razonamiento cuantitativo. b) Cinco (5) pagos mensuales por valor de CUATRO MILLONES CIENTO MIL PESOS MONEDA CORRIENTE (\$ 4.100.000) IVA incluido, que serán pagados por la entidad a partir del mes de agosto, 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. "
-----------------------	---

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
-	-	-												\$ 0
	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	

	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Código: G3-FT004
		Versión: 1

4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1.		0%
2.		0%
3.		0%
4.		0%
5.		0%
6.		0%
7.		0%
8.		0%


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

1	<i>Apoyo en la validación de los ítems construidos, correspondientes a las pruebas de matemáticas y razonamiento cuantitativo.</i>
---	--

6. CONSTANCIAS

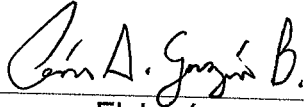
*El supervisor o interventor **LUIS JAVIER TORO BAQUERO** acreditó que el contrato se ejecutó en el porcentaje correspondiente a satisfacción, el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el mismo, y no se le impusieron multas.*

***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,*

	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Código: G3-FT004
		Versión: 1

7. OBSERVACIONES

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el **25 de julio de 2018**


Elaboró

César Augusto Garzón
Contratista SDI


Revisó

Diego Alejandro Correa
Gestor contractual SDI


Aprobó

Luis Javier Toro
Subdirector de
Diseño de
Instrumentos

CUENTA DE COBRO

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN

DEBE A:

CÉSAR AUGUSTO GARZÓN BAQUERO
CC. No. 1.010.192.230

LA SUMA DE: CUATRO MILLONES CIENTO MIL PESOS (\$4.100.000)

Por concepto de entrega del producto denominado:

apoyo en la validación de los ítems contruidos, correspondientes a las pruebas de matemáticas y razonamiento cuantitativo.

Favor consignar a la cuenta de Ahorros No. 23172632653 de Bancolombia.


CÉSAR AUGUSTO GARZÓN BAQUERO

C.C. 1.010.192.230 de Bogotá

Bogotá, D.C., 25 de julio de 2018

Bogotá D.C., 25 de julio del 2018

Señores

Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación ICFES
Subdirección Financiera y Contable
Ciudad

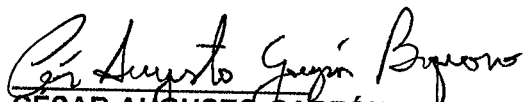
Asunto: Solicitud disminuciones en la base de la retención en la fuente de la cuenta del mes de julio de 2018. /

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

Cordialmente,


CÉSAR AUGUSTO GARZÓN BAQUERO
C.C.1.010.192.230 de Bogotá

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

TIPO		NUMERO		NOMBRE APORTANTE		DATOS DEL APORTANTE	
CC	1010192230	CEGAR AUGUSTO	BAQUERO	DIRECCION	Calle 71 A 105 F 57	TELEFONO	4070929
FORMA PRESENTACION UNICA	CLASE APORTANTE UNICA	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	BOGOTÁ D.C.	CORREO	janedque@gmail.com
				Ciudad / Municipio	BOGOTÁ D.C.	EXPOSICION PAGO PARAFISCALES Y SALUD	

PERIODO COTIZACION				DATOS DE LA PLANILLA			
SALUD	MES	ANO	DIFERENTE A SALUD	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
	7	2018	7	1	23/07/2018	23855365	\$480.800

TOTALS SALUD		TOTALS PENSION		TOTALS CALIAS		TOTALS PARAFISCALES	
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Licencia Maternidad	No. Afiliados
EPS037	Nueva EPS		800155264-2	0	0	0	1
			205.000				

TOTALS PENSION		TOTALS CALIAS		TOTALS PARAFISCALES	
Código APP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aportes Voluntarios Afiliado	Aportes Voluntarios Aportante
25-14	Colpensiones		900336004-7	0	0
			252.400		

TOTALS RIESGOS LABORALES		TOTALS CALIAS		TOTALS PARAFISCALES	
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización	Incapacidades	Aportes Otros
14-16	Lib Seg. De Vida		88008945-7	8.600	8.600
			8.600		

TOTALS CALIAS		TOTALS PARAFISCALES			
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización	Incapacidades	Aportes Otros
			8.700	8.700	8.700

TOTALS POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	205.000	207.100
Riesgos laborales	1	262.400	265.100
CCF	0	8.600	8.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SEMA	0	0	0
TOTALS	3	476.000	480.800

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



