

Destino: SUBDIRECCION DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS  
GENERALES



No. 20182000305052

Fecha Radicado: 2018-04-25 19:11:36

Anexos: 7 ANEXOS.



Bogotá, 25 de Abril de 2018

*Financiera,*

MINEDUCACION

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No. 20182000305062

Fecha Radicado: 2018-04-25 19:13:02

Anexos: 7 ANEXOS.



Señores  
**Subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales**  
ICFES

**Asunto:** Radicación de cuenta de cobro, informe de actividades y demás soportes requeridos para el trámite de pago N° 4 del Contrato 193 de 2018.

Cordial saludo:

Con el objetivo de tramitar el pago N° 4 del **Contrato 193 de 2018**, anexo a la presente los documentos correspondientes al periodo comprendido entre el **1 y 30 de abril**, así:

- ✓ Certificado de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado
- ✓ Cuenta de cobro o factura
- ✓ Comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales
- ✓ Informe de ejecución contractual del periodo señalado
- ✓ Informe mensual de actividades
- ✓ Carta solicitud de deducciones

Cordialmente,

**Daniel Guerrero López**  
C.C. 1.113.667.858 de Palmira  
Contratista CPS N° 193 de 2018

**Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación - ICFES**

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

Código: G3-FT001

Versión: 1

Página 1 de 1

Fecha de certificación:

25/04/2018

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).**

Contrato No:	193	Fecha de contrato:	15/01/2018	Nombre de Contratista	Daniel Guerrero López		
No. de factura o documento equivalente:	4	Contrato con adición (marque con una X)	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	NIT / C.C contratista:	1.113.667.858		
Comprobante de ingreso a almacén No:	N/A	Pago número:	4	Periodo a pagar:	DE: 01/04/2018	A: 30/04/2018	

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.**

El contratista realizó las siguientes actividades:

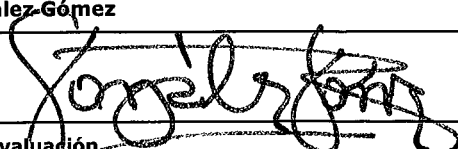
- Consolidación de documentos técnicos que soporten los procesos de investigación propios de la dependencia, enmarcados en el proyecto estratégico Pruebas Adaptativas.
- Apoyar la consolidación y el seguimiento de los cronogramas de trabajo de los proyectos estratégicos de la Dirección de Evaluación, así como asegurar el cumplimiento y comunicación entre las áreas involucradas (Envío de tareas y compromisos en reuniones periódicas al comité del proyecto)
- Apoyar en la organización de reportes que documenten los procesos y actividades propias del proyecto estratégico. (Elaboración de Actas de reuniones periódicas de Pruebas Adaptativas).
- Apoyar el diseño y desarrollo de presentaciones relacionadas a informes de evaluación de educación, así como de las reuniones que se programen para ello (Divulgación de Pruebas Saber 11, Pruebas Internacionales y Evaluación Formativa de la Entidad Territorial Certificada - ETC- Pasos IPIALES el 24 y 25 de Abril).
- Apoyar en los análisis de informes académicos o de investigación, propios de la Dirección de Evaluación (Consolidación de información sobre Pruebas Socioemocionales).
- Apoyar las actividades de análisis de información que surjan de los productos de proyectos de investigación y que tengan lugar durante el periodo del contrato (Apoyo en Proyecto de investigación sobre rendimiento de los TYT que son cabezas de Familia-Subdirección de Estadística)
- Apoyar en los análisis de informes académicos o de investigación, propios de la Dirección de Evaluación (Proyecto de investigación sobre Bilingüismo en TYT y Proyecto de investigación de Razonamiento Cuantitativo en TYT).

**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
CCMV01	Dirección de evaluación	4.274.615
Tipo de moneda	Pesos colombianos	Total (valor a Pagar)
		4.274.615

\*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:	Natalia González-Gómez
FIRMA:	
CARGO:	Directora de Evaluación

Bogotá, 25 de abril de 2018

Doctora  
NATALIA GONZÁLEZ GOMEZ  
Directora de Evaluación  
Instituto Colombiano para la evaluación de la educación - Icfes

Referencia: Número de planilla **26890558**, pago salud, pensión y ARL.

El ICFES debe la suma de **\$4.274.615**, valor que corresponde al **Cuarto pago** pactado en el contrato de prestación de servicios N. 193 de 2018.

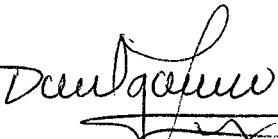
Por favor consignar el monto total del pago, en la siguiente cuenta:

- Itaú Corpbanca
- Cuenta de ahorros: 06505397-7

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 2271 de 18/06/2009 y el artículo 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 Numero193 de 2018 de fecha (15/01/2018), celebrado con el ICFES y para tal fin certifico bajo la gravedad del 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,

  
**Daniel Guerrero López**  
C.C. 1.113.667.858 de Palmira  
CPS 193 de 2018



DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1113667858	DANIEL GUERRERO LOPEZ	Cra 89g # 56f-35 Sur Escuela 9° sector	3145277021	dgl_94@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D. C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PERIODO COTIZACIÓN			DIFERENTE A SALUD	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA
MES	AÑO	MES	AÑO			
4	2018	4	2018	I	2018/04/12	32672856
						TOTAL A PAGAR
						\$496.400

**TOTALES POR SUBSISTEMAS**

TOTALES SALUD				
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional
EPS010	EPS Surra	800088702-2	213.800	0

Código AFP	Nombre	NIT	Incapacidades		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
			No. Autorización	Valor					
230301	Porvenir	800224808-8	0	0	0	0	0	213.800	1

**TOTALES PENSIÓN**

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
14-18	Lib Seg. De Vida	860008645-7	9.000

Código AFP	Nombre	NIT	Aportes Voluntario Aportante		Aportes Voluntario Afiliado	Aporte FSP - Subsidiedad	Aporte FSP - Subsidiedad Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
			No. Autorización	Valor								
230301	Porvenir	800224808-8	0	0	0	0	0	0	0	0	273.600	1

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
14-18	Lib Seg. De Vida	860008645-7	9.000

Código ARL	Nombre	NIT	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
			No. Autorización	Valor										
14-18	Lib Seg. De Vida	860008645-7	0	0	0	9.000	0	0	9.000	0	0	90	9.000	1

**TOTALES CAJAS**

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

**TOTALES PARAFISCALES**

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

Tipo Administradora	TOTALES POR SUBSISTEMA		Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar	No. Afiliados
	No. Administradores Reportados	Valor			
Salud	1	213.800	213.800	213.800	213.800
Pensión	1	273.600	273.600	273.600	273.600
Riesgos Laborales	1	9.000	9.000	9.000	9.000
CCF	0	0	0	0	0
ESAP	0	0	0	0	0
ICBF	0	0	0	0	0
MEN	0	0	0	0	0
SENA	0	0	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>3</b>	<b>496.400</b>	<b>496.400</b>	<b>496.400</b>	<b>496.400</b>



DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
CC	1113667858	DANIEL GUERRERO LOPEZ	Cra 899 # 56f-35 Sur Esquina 3 sector
FORMA PRESENTACIÓN	GLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO
ÚNICA	I - Independiente		BOGOTÁ D.C.
		DEPARTAMENTO	Ciudad / MUNICIPIO
		BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.
		TELÉFONO	CORREO
		3145277021	dg_lope_94@hotmail.com
		EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
		NO	

DATOS DE LA PLANILLA						
PERIODO COTIZACIÓN	DIFERENTE A SALUD		TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
	SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO			
4	2018	4	2018	I	268890558	\$496.400

## DETALLE POR COTIZANTE

No. Tipo	No. de Identificación	INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN		SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF					PARAFISCALES																
		Apellido y Nombres	Cómodo	Edad	COLONIA	CATEG	RENT	TOS	TAF	YAS	ES	KM	RENT	ACT	CON	M	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsidencia	Cat. EPS	Cat. EPS	Coat. EPS	IBCF EPS	IBCF EPS	Coat. EPS	IBCF EPS	IBCF EPS	IBCF EPS	IBCF EPS	IBCF EPS	IBCF EPS	IBCF EPS	IBCF EPS	IBCF EPS	IBCF EPS									
1	CC	113667858	GUERRERO LOPEZ DANIEL	59	D	N															EPS010	1,709,846	273,600	273,600	1,709,846	1,709,846	213,800	213,800	14-18	1,709,846	1	9,000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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. 193 de 2018, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

**1. INFORMACIÓN CONTRATISTA**

<b>CONTRATISTA:</b>	Daniel Guerrero López		<b>C.C. / C.E. No.:</b>	1.113.667.858 de Palmira	
<b>PERÍODO DEL INFORME:</b>	<b>Desde</b>	<b>01/04/2018</b>	<b>Hasta</b>	<b>30/04/2018</b>	<b>INFORME No.:</b> 4

**2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**

<b>Contrato N°</b>	193	<b>Fecha de inicio</b>	15/01/2018	<b>Fecha de terminación</b>	30/06/2018
<b>Objeto del Contrato:</b> De conformidad con la cláusula <i>segunda</i> , el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: <b>Prestación de servicios profesionales para apoyar los proyectos de análisis que adelante el ICFES en el año 2017, especialmente en las actividades relacionadas con pruebas internacionales.</b>					
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO:</b> Conforme a la cláusula sexta del contrato, el valor del mismo fue por la suma de <b>Veintitrés millones quinientos diez mil trescientos ochenta y tres pesos m/cte. (\$23.510.383) IVA incluido.</b>			<b>VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:</b> El valor ejecutado fue por la suma de <b>Diez millones seiscientos ochenta y seis mil quinientos treinta y siete pesos (\$10.686.537)</b>		
<b>SALDO DEL CONTRATO:</b> <b>Doce millones ochocientos veintitrés mil ochocientos cuarenta y seis. (\$12.823.846) M/CTE.</b>			<b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b> De acuerdo a la cláusula décima del contrato, el plazo del mismo se pactó hasta el 30/06/2018, contados a partir de la fecha suscripción del contrato.		
<b>DESARROLLO DEL CONTRATO:</b>	<p><b>El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• El 15/01/2018 se suscribió el contrato entre las partes contratantes.</li> <li>• El 17/01/2018 se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. 193.</li> </ul>				

**3. INFORMACIÓN FINANCIERA**

<b>FORMA DE PAGO:</b>	De conformidad con lo establecido por la cláusula octava del contrato, la forma de pago se indicó de la siguiente manera: <b>a) Un primer pago para el mes de enero por el valor proporcional que corresponda según los días del mes que el CONTRATISTA preste efectivamente sus servicios; b) cinco pagos por el valor de CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS QUINCE PESOS M/TE (\$4.274.615), IVA incluido.</b>
-----------------------	---

**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	25/01/2018	primer pago cuenta de cobro 1	\$2.137.107
2	26/02/2018	Segundo pago cuenta de cobro 2	\$4.274.615
3	26/03/2018	Tercer pago cuenta de cobro 3	\$4.274.615

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

N°	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN
1	-Consolidación de documentos técnicos que soporten los procesos de investigación propios de la dependencia, enmarcados en el proyecto estratégico Pruebas Adaptativas.	100%
2	-Apoyar la consolidación y el seguimiento de los cronogramas de trabajo de los proyectos estratégicos de la Dirección de Evaluación, así como asegurar el cumplimiento y comunicación entre las áreas involucradas (Envío de tareas y compromisos en reuniones periódicas al comité del proyecto)	90%
3	-Apoyar en la organización de reportes que documenten los procesos y actividades propias del proyecto estratégico. (Elaboración de Actas de reuniones periódicas de Pruebas Adaptativas).	100%
4	-Apoyar el diseño y desarrollo de presentaciones relacionadas a informes de evaluación de educación, así como de las reuniones que se programen para ello (Divulgación de Pruebas Saber 11, Pruebas Internacionales y Evaluación Formativa de la Entidad Territorial Certificada - ETC- Paso e Ipiates el 24 y 25 de Abril).	100%
5	-Apoyar en los análisis de informes académicos o de investigación, propios de la Dirección de Evaluación (Consolidación de información sobre Pruebas Socioemocionales).	80%
6	-Apoyar las actividades de análisis de información que surjan de los productos de proyectos de investigación y que tengan lugar durante el periodo del contrato (Apoyo en Proyecto de investigación sobre rendimiento de los TYT que son cabezas de Familia-Subdirección de Estadística)	50%
	-Apoyar en los análisis de informes académicos o de investigación, propios de la Dirección de Evaluación (Proyecto de investigación sobre Bilingüismo en TYT y Proyecto de investigación de Razonamiento Cuantitativo en TYT).	40%

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

1	N.A
---	-----

**6. CONSTANCIAS**

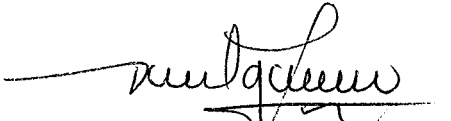
El supervisor o interventor **Natalia González Gómez**, Directora de Evaluación, acreditó que el contrato se ejecutó en el porcentaje correspondiente a satisfacción, el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el mismo, y no se le impusieron multas.

**Natalia González Gómez**, Directora de Evaluación, en su calidad de supervisora 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 25 de **abril** de **2018**

  
Daniel Guerrero López  
Elaboró

  
Laura Santiusti  
Revisó

  
Natalia González Gómez  
Aprobó




**INFORME DE ACTIVIDADES  
MES DE ABRIL DE 2018  
CPS 193 de 2018**


**Contratista:** Daniel Guerrero López  
**DEPENDENCIA:** Dirección de Evaluación  
**FECHA:** 25 de Abril de 2018

**C.C No. 1.113.667.858** de Palmira

<b>ACTIVIDAD (contrato)</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>	<b>SOPORTE</b>
Consolidación de documentos que soporten los procesos de investigación propios de la dependencia, enmarcados en el proyecto estratégico de pruebas adaptativas.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Seguimiento a las tareas y compromisos por parte de los involucrados en el Proyecto.</li> </ul>	
Apoyar en la consolidación y el seguimiento de los cronogramas de trabajo de los proyectos estratégicos de la Dirección de Evaluación.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Seguimiento a cronograma de actividades del Proyecto de Pruebas Adaptativas.</li> <li>• Envío de tareas y compromisos en reuniones periódicas al comité del proyecto de Pruebas Adaptativas.</li> </ul>	
Apoyar en la organización de reportes que documenten los procesos y actividades propias del proyecto estratégico.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Elaboración de actas de reuniones periódicas del Proyecto Pruebas Adaptativas.</li> </ul>	
Apoyar las actividades de análisis de información que surjan de los productos de proyectos de investigación y que tengan lugar durante el periodo del contrato.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Apoyo en Proyecto de investigación sobre rendimiento de los TYT que son cabezas de Familia de la Subdirección de Estadística.</li> </ul>	
Apoyar en los análisis de informes académicos o de investigación, propios de la Dirección de Evaluación.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Liderar los proyectos de investigación sobre desempeño de TYT en bilingüismo y en razonamiento cuantitativo.</li> </ul>	
Apoyar el diseño y desarrollo de presentaciones relacionadas a informes de evaluación de educación, así como de las reuniones que se programen para ello.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Divulgación de Pruebas Saber 11, Pruebas Internacionales y Evaluación Formativa de la Entidad Territorial Certificada - ETC- Paso-Ipiales el 24 y 25 de Abril.</li> </ul>	
Apoyar en los análisis de informes académicos o de investigación, propios de la Dirección de Evaluación	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Consolidación de información sobre Pruebas Socioemocionales.</li> </ul>	

**Firmas:**

  
Daniel Guerrero López  
Contratista Dirección de Evaluación

  
Natalia Gonzalez-Gomez  
Supervisora / Directora de Evaluación

Bogotá, 25 de abril del 2018

Señores  
**Subdirección Financiera y Contable**  
**Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación ICFES**  
Bogotá. D.C.


**Asunto:** Solicitud disminuciones en la base de la retención en la fuente de la cuenta del mes de abril 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 abril, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,



---

**Daniel Guerrero López**  
**C.C. 1.113.667.858 de Palmira**