



No. 20182000762182  
 Fecha Radicado: 2018-08-28 14:53:35  
 Anexos: 8 FOLIOS.



Bogotá, 27 de agosto de 2018

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS  
 GENERALES



No. 20182000762202  
 Fecha Radicado: 2018-08-28 14:54:27  
 Anexos: 9 FOLIOS.



Señores:

**Subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales**  
**Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación - ICFES**  
 Ciudad

**Asunto:** Radicación de cuenta de cobro, informe de actividades y demás soportes requeridos para el trámite de pago N° 8 del Contrato 163 de 2018.

Por medio de la presente me permito adjuntar la documentación correspondiente al trámite para el pago N° 8 del Contrato 163 de 2018, anexo a la presente los documentos correspondientes al periodo comprendido entre el 01 de agosto al 31 de agosto de 2018, así:

- G3-FT001 Certificado de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien o servicio contratado
- G3-FT004 Informe de ejecución contractual.
- Informe mensual de actividades
- Cuenta de cobro
- Carta para solicitud de deducciones
- Pago de planilla de seguridad social, pensión y ARL
- Evidencia de cargue del pago de julio en SECOPII

Cordialmente,

  
**Alejandra Maldonado Gamboa**  
 CPS N° 163 de 2018

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

RF 1121 4260

151



### 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:

ago-2018

Contrato No:	163	Fecha de contrato:	11/01/2018	Nombre de Contratista	Alejandra Maldonado Gamboa
No. de factura o documento equivalente:	8	Contrato con adición (marque con una X)	SI <input type="checkbox"/> X <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	NIT / C.C contratista:	1.019.051.583
Comprobante de ingreso a almacén No:	N/A	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.**

- Apoyo a la realización de las auditorías en planta del contratista para verificación del proceso de desempaque y lectura de las hojas de respuesta de la prueba Saber 11A 2018.
- Realización del informe final de auditoría de la prueba Saber 11A 2018.
- Seguimiento y registro de novedades de los GPS instalados en los contenedores que contienen el material de examen de la prueba Saber 11A 2018.
- Apoyo en la elaboración del protocolo de reposición de material faltante en los kits de aplicación.
- Apoyo en la organización de la carpeta de la prueba Saber 11A y las evidencias de este proceso.
- Asistencia a reuniones de seguimiento a contratistas, internas y las demás que sean solicitadas por la subdirección de Aplicación de Instrumentos.
- Las demás inherentes al objeto del contrato.

**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
CCMP04	Subdirección de Aplicación de Instrumentos	2.000.000
<b>Tipo de moneda</b>	<b>Pesos colombianos</b>	<b>Total (valor a Pagar)</b>
		2.000.000

**NOMBRE DEL SUPERVISOR:** GIOVANY BABATIVA MÁRQUEZ

**FIRMA:**

**CARGO:** DIRECTOR DE PRODUCCIÓN Y OPERACIONES

	<b>INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b>	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. 163 de 2018, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

### 1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

<b>CONTRATISTA:</b>	Alejandra Maldonado Gamboa	<b>C.C. / C.E. No.:</b>	1.019.051.583
<b>PERÍODO DEL INFORME:</b>	<b>Desde</b> 01/08/2018	<b>Hasta</b> 31/08/2018	<b>INFORME No.:</b> 08

### 2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

<b>Contrato N°</b>	163	<b>Fecha de inicio</b>	15/01/2018	<b>Fecha de terminación</b>	31/12/2018
<b>Objeto del Contrato:</b> De conformidad con la cláusula <b>segunda</b> , el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: <b>"Prestar los servicios personales para apoyar los procesos de archivo, logísticos, administrativos, técnicos, operativos y apoyar la elaboración de informes de los operadores relacionados con las pruebas que se aplican en el ICFES"</b> .					
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO:</b> Conforme a la cláusula séptima del contrato, el valor del mismo fue por la suma de <b>ONCE MILLONES DE PESOS (\$11'000.000) MCTE</b> que conforme al CD 163-2018 adición y prórroga N° 1 en la cláusula primera solicito adicionar el valor del contrato de Prestación de Servicios Personales de Apoyo a la Gestión la suma de <b>DOCE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$12.000.000) IVA INCLUIDO.</b>			<b>VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:</b> El valor ejecutado fue por la suma de <b>TRECE MILLONES DE PESOS (\$13'000.000) MCTE.</b>		
<b>SALDO DEL CONTRATO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:</b> El saldo del contrato es de la suma de <b>DIEZ MILLONES DE PESOS (\$10'000.000) M/CTE.</b>			<b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b> De acuerdo a la cláusula <b>décima</b> del contrato, el plazo de ejecución de contrato se contará a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato, hasta el 30 de junio de 2018 que conforme al CD 163-2018 adición y prórroga N° 1 en la cláusula segunda solicito prorrogar el plazo de ejecución del contrato de Prestación de Servicios Personales de Apoyo a la Gestión No. 163 de 2018, hasta el 31 de diciembre de 2018, contado a partir del vencimiento del plazo inicialmente pactado en el contrato antes citado, previo al cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento de ejecución de la presenta adición y prórroga.		

 	<b>INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b>	Código: G3-FT004
		Versión: 2



<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 11 de enero de 2018 se suscribió el contrato entre las partes contratantes.</li> <li>• El 15 de enero de 2018 se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. 163 de 2018.</li> <li>• El 28 de junio de 2018 se firmó la prórroga del contrato No. 163 de 2018</li> </ul>
---------------------------------	---

### 3. INFORMACIÓN FINANCIERA

<b>FORMA DE PAGO:</b>	<p>De conformidad con lo establecido por la cláusula <b>octava</b> del contrato, la forma de pago se indicó de la siguiente manera: "EL ICFES cancelará a EL CONTRATISTA el valor del contrato de la siguiente manera: a) Un (1) primer pago por un valor de <b>UN MILLÓN DE PESOS M/CTE (\$1'000.000)</b>, y b) Cinco (5) pagos mensuales por valor de <b>DOS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$2'000.000)</b>. Que conforme al CD 163-2018 adición y prórroga N° 1 el valor de la adición será pagado así:</p> <p>a) Seis (6) pagos mensuales por valor de <b>DOS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$2.000.000)</b> incluido IVA</p> <p>Los anteriores valores que serán pagados por la entidad previa entrega de los informes o entregables de acuerdo con las actuaciones realizadas por <b>EL CONTRATISTA</b>, la certificación de recibido 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 último mes, 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 de <b>EL ICFES</b>, para el desarrollo de las obligaciones contractuales. La demora en la presentación de los anteriores documentos, serán responsabilidad de <b>EL CONTRATISTA</b> 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".</p>
-----------------------	---

**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	N/A	Aún no se ha realizado pago de la cuenta de cobro	N/A
1	26 de enero de 2018	Honorarios mes de enero de 2018.	\$1'000.000

 	<b>INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b>	Código: G3-FT004
		Versión: 2

2	26 de febrero de 2018	Honorarios mes de febrero de 2018.	\$2'000.000										
3	26 de marzo de 2018	Honorarios mes de marzo de 2018.	\$2'000.000										
4	25 de abril de 2018	Honorarios mes de abril de 2018.	\$2'000.000										
5	25 de mayo de 2018	Honorarios mes de mayo de 2018.	\$2'000.000										
6	26 de junio de 2018	Honorarios mes de junio de 2018	\$2'000.000										
7	25 de julio de 2018	Honorarios mes de julio de 2018	\$2'000.000										
<b>PAGO QUE SE EFECTUA A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME</b>		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 a la realización de las auditorias en planta del contratista para verificación del proceso de desempaque de hojas de respuesta de la prueba Saber 11A 2018.	80%
2	Realización del informe final de auditoría de la prueba Saber 11A 2018.	40%
3	Seguimiento y registro de novedades de los GPS instalados en los contenedores que contienen el material de examen de la prueba Saber 11A 2018.	100%
4	Apoyo en la elaboración del protocolo de reposición de material faltante en los kits de aplicación.	100%
5	Apoyo en la organización de la carpeta de la prueba Saber 11A y las evidencias de este proceso.	70%
6	Asistencia a reuniones de seguimiento a contratistas, internas y las demás que sean solicitadas por la Subdirección de Aplicación de Instrumentos.	100%
7	Las demás inherentes al objeto del contrato.	100%

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

1	
---	--

**6. CONSTANCIA**

	<b>INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b>	Código: G3-FT004
		Versión: 2


El supervisor o interventor **GIOVANY BABATIVA MÁRQUEZ** 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.

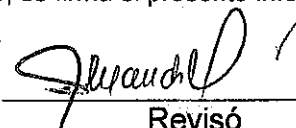
**GIOVANY BABATIVA MÁRQUEZ**, en su calidad de supervisor del contrato deja constancia que en el marco de lo dispuesto por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el contratista ha dado cumplimiento a los pagos por concepto de aportes a los Sistemas de Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales y a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje según corresponda,

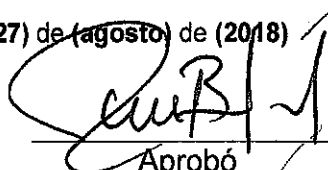
### 7. OBSERVACIONES

Se deja constancia que el objeto y las demás obligaciones adquiridas en desarrollo del contrato, se han cumplido hasta la fecha a satisfacción por las partes, como consta en la certificación a satisfacción expedida en su momento, para efectos de desembolsar al contratista el pago respectivo.

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el (27) de (agosto) de (2018)

  
 Elaboró  
**Alejandra Maldonado Gamboa**

  
 Revisó  
**Alejandro Mejía Gómez**

  
 Aprobó  
**Giovany Babativa Márquez**

Bogotá D.C., 27 de agosto de 2018

**EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN –  
ICFES**

DEBE A:

**Alejandra Maldonado Gamboa**

C.C. 1.019.051.583

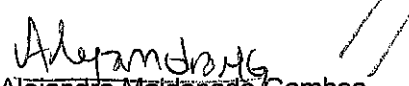
**LA SUMA DE: DOS MILLONES DE PESOS**

**(\$2'000. 000.00) MONEDA CORRIENTE**

Por concepto de prestar los servicios personales para apoyar los procesos de archivo, logísticos, administrativos, técnicos, operativos y apoyar la elaboración de informes de los operadores relacionados con las pruebas que se aplican en el ICFES.

Favor consignar el monto total del pago, en la cuenta:

**Banco:** Caja Social  
**Tipo de cuenta:** Cuenta de ahorros  
**No. de cuenta:** 24038499137

  
**Alejandra Maldonado Gamboa**  
C.C. 1.019.051.583 de Bogotá

Se anexan los siguientes documentos: Recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato y copia del pago de ARL, salud y pensión correspondiente al periodo facturado.

**ACUERDO MENSUAL DE ACTIVIDADES**

**PARA:** GIOVANY BABATIVA MARQUEZ  
DIRECTOR DE PRODUCCIÓN Y OPERACIONES

**DE:** ALEJANDRA MALDONADO GAMBOA  
Contrato N° 163 de 2018

**Fecha:** 06/08/2018

**Asunto:** Acuerdo de actividades para el mes de agosto de 2018

Por medio del presente documento se definen las líneas de trabajo en las cuales se concentrará la contratista para el mes de agosto:

- Apoyo a la realización de las auditorias en planta del contratista para verificación del proceso de desempaque y lectura de las hojas de respuesta de la prueba Saber 11A 2018.
- Apoyo a las actividades relacionadas con los operadores de Impresión y Lectura.
- Realización del informe final de auditoría de la prueba Saber 11A 2018.
- Seguimiento y registro de novedades de los GPS instalados en los contenedores que contienen el material de examen de la prueba Saber 11A 2018.
- Apoyo en la elaboración del protocolo de reposición de material faltante en los kits de aplicación.
- Apoyo en la organización de la carpeta de la prueba Saber 11A y las evidencias de este proceso.
- Asistencia a reuniones de seguimiento a contratistas, internas y las demás que sean solicitadas por la subdirección de Aplicación de Instrumentos.
- Las demás inherentes al objeto del contrato.

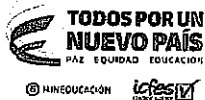
Siendo estos los principales compromisos que asume el contratista para reportar en su informe de actividades mensuales, el cual debe entregar junto con su cuenta de cobro y todos los soportes requeridos para el pago el 5 de septiembre de 2018.

Cordial saludo,

*Alejandra MG*  
**ALEJANDRA MALDONADO GAMBOA**  
Contrato N° 163 de 2018

*[Handwritten Signature]*  
**GIOVANY BABATIVA MARQUEZ**  
Firma de recibido





**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**

**INFORME DE AGOSTO DE 2018**

**No. De Informe 8 de 12**

**No. del Contrato**

163 DE 2018

**No Documento  
Identidad**

1.019.051.583

**Nombre del  
Contratista**

Alejandra Maldonado Gamboa

**OBJETO DEL CONTRATO**

Prestar los servicios personales para apoyar los procesos de archivo, logísticos, administrativos, técnicos, operativos y apoyar la elaboración de informes de los operadores relacionados con las pruebas que se aplican en el ICFES.

**OBLIGACION CONTRACTUAL**

**ACTIVIDAD DESARROLLABLE**

Apoyar la realización de las auditorías en la planta del contratista para la verificación de los procesos, de acuerdo con las necesidades y requerimientos de la dependencia.

Apoyo a la realización de las auditorias en planta del contratista para el proceso desempaque y lectura de hojas de respuesta de la prueba Saber 11A

**ENTREGABLE:**

Informe diario de auditoria con las novedades de los proceso.

Apoyar el seguimiento a las actividades requeridas a los operadores contratados por el ICFES.

Se realiza seguimiento a las actividades del operador de impresión en la prueba Saber 11A  
Revisión de las novedades presentadas con el operador de transporte durante la aplicación de la prueba Saber 11A.

**ENTREGABLE:**

Reporte de novedades para solicitud de plan de acción.

Apoyar la organización y archivo de las carpetas de personal de aplicación de las pruebas que aplica en ICFES.

No se realizaron actividades correspondientes a esta obligación.

**ENTREGABLE: N/A**

Apoyar la auditoría de los nodos en las regiones que le sean designadas, esto de acuerdo con los lineamientos de Subdirector de Aplicación de Instrumentos.

No se realizaron actividades correspondientes a esta obligación.

**ENTREGABLE: N/A**

Apoyar la documentación de las diferentes pruebas desarrolladas por el ICFES.

Hacer la revisión de la carpeta digital de los formatos e informes de auditoria de la prueba Saber 11A

**ENTREGABLE:** Carpeta digital con información al día

Apoyar las actividades relacionadas con el registro, citación, aplicación y aseguramiento de recursos de las diferentes pruebas desarrolladas por el ICFES.

No se realizaron actividades correspondientes a esta obligación.


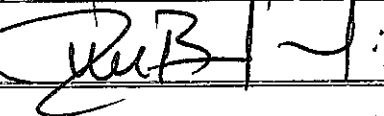
**ENTREGABLE: N/A**

Participar en los procesos de aplicación de los exámenes cuando sea designado, según los lineamientos de la subdirección de aplicación de instrumentos.

Apoyo al profesional de enlace del nodo Bogotá durante la aplicación de la prueba Saber 11A

**ENTREGABLE: N/A**

OBLIGACION CONTRACTUAL	ACTIVIDAD DESARROLLABLE
Apoyar el trámite oportuno a las peticiones, quejas y/o reclamos que presenten los ciudadanos que le sean asignados , de acuerdo a los lineamientos establecidos por el ICFES y a la normatividad vigente.	No se realizaron actividades correspondientes a esta obligación. <b>ENTREGABLE: N/A</b>
Apoyar el seguimiento y control a los indicadores de los procesos y procedimientos de la dependencia, según las necesidades y requerimientos de las dependencias.	No se realizaron actividades correspondientes a esta obligación. <b>ENTREGABLE: N/A</b>
Apoyar el desarrollo y sostenimiento de los sistemas de gestión de calidad, sistemas de gestión documental y sistemas de información del ICFES, de acuerdo con las necesidades y requerimientos de las dependencias.	No se realizaron actividades correspondientes a esta obligación. <b>ENTREGABLE: N/A</b>
Apoyar en la construcción del informe general para cada una de las pruebas.	Realización del informe parcial de las auditorías realizadas a los contratistas para la aplicación de las pruebas Saber 11A. <b>ENTREGABLE: Entrega de informe final.</b>
Asistir a reuniones de contratistas, internas y las demás que sean solicitadas por la Subdirección de Aplicación de Instrumentos.	Asistencia a las reuniones del grupo de gestión logística. <b>ENTREGABLE: N/A</b>
Presentar en forma oportuna la cuenta de cobro, para tramitar el correspondiente pago por parte del ICFES, anexando los respectivos informes de ejecución del contrato, la constancia de pago de los aportes a salud y pensión, y el recibido a satisfacción por parte del supervisor del contrato.	Entrega de documentación dirigida a la Subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales y a la Subdirección Financiera y Contable. <b>ENTREGABLE: Entrega de soportes en físico: G3-FT001 Certificado de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien o servicio contratado, informe mensual de actividades , G3-FT004 Informe de ejecución contractual, cuenta de cobro y comprobante de pago de planilla.</b>
Afiliarse al sistema de riesgos laborales y efectuar oportunamente los aportes al Sistema General de Seguridad Social.	Pago de aporte de la planilla número 29310142 <b>ENTREGABLE: Planilla de pago</b>
Cumplir con el Código de Ética y Valores adoptado por el ICFES mediante resolución 000141 de 21 de febrero de 2013.	Se cumplió satisfactoriamente con el código de Ética y Valores para el desarrollo de las actividades. <b>ENTREGABLE: N/A</b>
Presentar los informes de ejecución según los requerimientos del ICFES,	Se diligenció y entrego de manera satisfactoria el informe de ejecución contractual. <b>ENTREGABLE: Informe de ejecución contractual</b>
Presentar el informe de gestión final sobre la ejecución del contrato.	No se realizaron actividades correspondientes a esta obligación. <b>ENTREGABLE: N/A</b>

OBLIGACION CONTRACTUAL	ACTIVIDAD DESARROLLABLE
<p>Responder directamente por la pérdida de bienes y por los daños que se causen con ocasión de la ejecución del objeto contractual, para lo cual el contratista, reparará, reintegrará, restituirá los bienes, o asumirá por su cuenta y riesgo el costo total que implique su obrar, siempre y cuando las causas de la pérdida o daño le sean imputables.</p>	<p>Se cumplió a cabalidad las funciones y tareas encomendadas según el objeto contractual sin haber incurrido en la pérdida y/o daños de bienes de la Entidad y de los contratistas de impresión y lectura, empaque y transporte.</p> <p><b>ENTREGABLE: N/A</b></p>
<p>No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho. Cuando se presenten tales situaciones, el contratista deberá informar de tal evento al ICFES para que se adopten las medidas necesarias.</p>	<p>Esta situación no se presentó, en caso de que se presente se informará al supervisor del contrato.</p> <p><b>ENTREGABLE: N/A</b></p>
<p>Conservar y devolver en debida y oportuna forma los documentos que le sean entregados.</p>	<p>Se conservan de manera adecuada los documentos a los que se tienen acceso.</p> <p><b>ENTREGABLE: N/A</b></p>
<p>Mantener en forma confidencial todos los datos e informaciones a las cuales tenga acceso siendo esta confidencial continua y sin vencimiento.</p>	<p>Se mantiene a satisfacción la confidencialidad de la información suministrada.</p> <p><b>ENTREGABLE: N/A</b></p>
<p>Apoyar en el proceso de identificación, medición y/o control de riesgos operativos relacionados con los procesos que se desarrollan en el Instituto, de acuerdo a los lineamientos establecidos por la Entidad y la normatividad vigente.</p>	<p>No se realizaron actividades correspondientes a esta obligación.</p> <p><b>ENTREGABLE: N/A</b></p>
<p>Velar por la adecuada administración de datos personales de acuerdo con la normatividad vigente.</p>	<p>Se vela a satisfacción la administración de los datos personales según la normatividad.</p> <p><b>ENTREGABLE: N/A</b></p>
<p>Las demás inherentes al objeto del contrato.</p>	<p>Monitoreo a la ubicación del material de examen de la prueba Saber 11A mediante el aplicativo de los GPS</p> <p><b>ENTREGABLE:</b> Reporte de novedades evidenciadas</p>
<p>FIRMA DEL PRESTADOR DEL SERVICIO</p>	
<p>Vo.Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO</p>	

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

Cordialmente,

  
**Alejandra Maldonado Gamboa**  
 C.C. 1.019.051.583 de Bogotá

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
CC	1015051583	ALEJANDRA MALDONADO GAMBORA	Carrera 122 # 128 - 16
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO DEPARTAMENTO
ÚNICA	1 - Independiente		BOGOTÁ D. C.
CORREO		CUIDAD / MUNICIPIO	
aImaga_17_09@hotmail.com		BOGOTÁ D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD		NO	

DATOS DE LA PLANILLA			
PERIODO COTIZACIÓN	DIFERENTE A SALUD	TIPO PLANILLA	2018
MES	AÑO	MES	AÑO
8	2018	8	2018
FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)		FECHA PAGO PLANILLA	
06/09/2018		29/09/2018	
TOTAL A PAGAR			35265617
TOTAL A PAGAR			\$248.200

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD		TOTALES PENSIÓN		TOTALES RIESGOS LABORALES	
Código EPS	Nombre	Cotización Obligatoria	NIT	Cotización Obligatoria	NIT
EPS017	Planisacar EPS	100.000	830003564-7	4.200	86000895-7

TOTALES PENSIÓN		TOTALES RIESGOS LABORALES	
Código AFP	Nombre	Cotización Obligatoria	NIT
25-14	Compensar Pensión	128.000	900336004-7

TOTALES RIESGOS LABORALES		TOTALES CAJAS	
Código ARL	Nombre	Cotización Obligatoria	NIT
14-18	Líb. Seg. De Vida	4.200	86000895-7

TOTALES CAJAS		TOTALES POR SUBSISTEMA	
Código CCF	Nombre	Valor Aporte	Días Mora
CCF24	Compensar Caja	16.000	0

TOTALES PARAFISCALES		TOTALES POR SUBSISTEMA	
Valor Aporte	Días Mora	Valor Aporte	Días Mora
0	0	16.000	0

TOTALES PARAFISCALES		TOTALES POR SUBSISTEMA	
Valor Aporte	Días Mora	Valor Aporte	Días Mora
0	0	16.000	0

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

DATOS DEL APORTANTE			DATOS DE LA PLANILLA		
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1018051553	ALEJANDRA MALDONADO GAMBOA	Carrera 122 # 128 -16	53988003	almaga.17_09@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN ÚNICA	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO
1 - Independiente				BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D. C.

PERIODO COTIZACIÓN SALUD		DIFERENTE A SALUD		TIPO PLANILLA		FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)		NÚMERO PLANILLA		TOTAL A PAGAR	
MES	AÑO	MES	AÑO	TIPO	PLANILLA	DIA	MES	AÑO	NÚMERO	PLANILLA	TOTAL A PAGAR
8	2018	8	2018	1		06	09	2018	29310142		\$248.200

INFORMACIÓN COTIZANTE		INFORMACIÓN IDENTIDADES					PERIODO				RISGOS LABORALES			SALUD					CCF			PARAFISCALES								
No. Tipo Identificación	Maldonado Gamboa Alejandra	Cédula	4416107	Extranjero	59	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
No. de Cotización		Cédula APP	25-14	Corrección	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		Cód. APP	000.000	Cotización	128.000	Voluntario a Aportes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		IBIC APP	800.000	Cotización	128.000	Voluntario a Aportes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		Cód. EPS	ERS017	Cotización	100.000	Fondo personal de subsidios	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		IBIC EPS	800.000	Cotización	100.000	Fondo personal de subsidios	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		Cód. ARL	14-18	Cotización	800.000	Voluntario a Aportes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		IBIC ARL	800.000	Cotización	800.000	Voluntario a Aportes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		Código CCF	CC524	Cotización	16.000	Código CCF	16.000	IBIC CCF	16.000	IBIC CCF	16.000	IBIC CCF	16.000	IBIC CCF	16.000	IBIC CCF	16.000	IBIC CCF	16.000	IBIC CCF	16.000	IBIC CCF	16.000	IBIC CCF	16.000	IBIC CCF	16.000	IBIC CCF	16.000	IBIC CCF
		IBIC CCF	16.000	IBIC CCF	16.000	IBIC CCF	16.000	IBIC CCF	16.000	IBIC CCF	16.000	IBIC CCF	16.000	IBIC CCF	16.000	IBIC CCF	16.000	IBIC CCF	16.000	IBIC CCF	16.000	IBIC CCF	16.000	IBIC CCF	16.000	IBIC CCF	16.000	IBIC CCF	16.000	IBIC CCF
		Aporte SENA	0	Aporte SENA	0	Aporte SENA	0	Aporte SENA	0	Aporte SENA	0	Aporte SENA	0	Aporte SENA	0	Aporte SENA	0	Aporte SENA	0	Aporte SENA	0	Aporte SENA	0	Aporte SENA	0	Aporte SENA	0	Aporte SENA	0	Aporte SENA
		Aporte ICBF	0	Aporte ICBF	0	Aporte ICBF	0	Aporte ICBF	0	Aporte ICBF	0	Aporte ICBF	0	Aporte ICBF	0	Aporte ICBF	0	Aporte ICBF	0	Aporte ICBF	0	Aporte ICBF	0	Aporte ICBF	0	Aporte ICBF	0	Aporte ICBF	0	Aporte ICBF
		Aporte ICBF	0	Aporte ICBF	0	Aporte ICBF	0	Aporte ICBF	0	Aporte ICBF	0	Aporte ICBF	0	Aporte ICBF	0	Aporte ICBF	0	Aporte ICBF	0	Aporte ICBF	0	Aporte ICBF	0	Aporte ICBF	0	Aporte ICBF	0	Aporte ICBF	0	Aporte ICBF
		Aporte MEN	0	Aporte MEN	0	Aporte MEN	0	Aporte MEN	0	Aporte MEN	0	Aporte MEN	0	Aporte MEN	0	Aporte MEN	0	Aporte MEN	0	Aporte MEN	0	Aporte MEN	0	Aporte MEN	0	Aporte MEN	0	Aporte MEN	0	Aporte MEN

PLANILLA

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? SI \* No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Estado	Valor total de la factura	Detalle
Pago 001	1	28/01/2018 10:53:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, (GMT)	13/02/2018 12:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, (GMT)	Pagado	1.000.000 COP	Detalle
Pago 002	2	28/02/2018 01:45:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, (GMT)	06/02/2018 12:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, (GMT)	Pagado	2.000.000 COP	Detalle
Pago 003	3	28/03/2018 04:16:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, (GMT)	02/04/2018 12:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, (GMT)	Pagado	2.000.000 COP	Detalle
Pago 005	4	28/04/2018 12:46:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, (GMT)	02/05/2018 12:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, (GMT)	Pagado	2.000.000 COP	Detalle
Pago 006	5	28/05/2018 12:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, (GMT)	-	Enviado a la Entidad Estatal	2.000.000 COP	Detalle
Pago 007	6	28/06/2018 12:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, (GMT)	-	Enviado a la Entidad Estatal	2.000.000 COP	Detalle
Pago 008	7	28 días de tiempo transcurrido (2018/06/18 10:11:00 AM UTC-05:00) Bogotá, (GMT)	-	Enviado a la Entidad Estatal	2.000.000 COP	Detalle