

Bogotá, D, C., 25 de abril de 2018

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS
GENERALES



No. 20182000304202
Fecha Radicado: 2018-04-25 17:34:21
Anexos: 6 FOLIOS.



Doctor

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

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No. 20182000304192
Fecha Radicado: 2018-04-25 17:33:46
Anexos: 6 FOLIOS.



Respetado Doctor,

De manera atenta, hago entrega de los documentos correspondientes a la cuenta de cobro del mes de abril de 2018 del contrato **169** 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,

CAMILO ANDRES ARANGUREN CORREDOR
C.C: 79955633

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:

25/04/2018

Contrato No:	169	Fecha de contrato:	15/01/2018	Nombre de Contratista:	CAMILO ANDRES ARANGUREN CORREDOR
No. de factura o documento equivalente:	4	Contrato con adición (marque con una X)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	NIT / C.C contratista:	79.955.633
Comprobante de ingreso a almacén No:		Pago número:	4	Periodo a pagar:	DE: 01/04/2016 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.**

Prestar servicios profesionales de apoyo en la digitación, diagramación, edición y armado del material de evaluación de los Exámenes de Estado y, pruebas electrónicas que aplique el ICFES. Los productos a entregar son los siguientes:

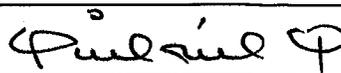
1. Diagramación de cuatro pilotos con 5 ítems cada uno para la Aplicación Saber TyT.
2. Diagramación y armado para validación de la prueba temática Lectura Crítica de la aplicación Saber TyT, distribuidos en 3 grupos con 11 ítems de contexto y 60 ítems enlazados a los contextos.
3. Ajustes en la diagramación y composición (cambios en validación) de 11 ítems en la prueba temática Competencias Ciudadanas de la Prueba Saber TyT.
4. Diagramación de informe interactivo sobre los formatos de diligenciamiento para diferentes roles de la Prueba Saber TyT con 43 páginas, 6 ilustraciones de avatares (personajes de los roles), 40 formatos en mapa de bits, 4 cajas de textos y un recuadro destacado aproximadamente para cada página y formato.
5. Diseño de diagramación de dummies para hojas de respuestas y hojas de operaciones para la primera y segunda sesión de la Prueba Saber 11.
6. Realizar apoyo logístico para la prueba PISA para Establecimientos Educativos 2018.
7. Revisión colectiva del manual de diagramación del Banco de Ítems del documento de 77 páginas

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
PRMN03	Examen SABER PRO	2.181.300
PRMN04	Examen SABER 11	727.100
CCMP03	Subdirección de producción de instrumentos	727.100
Tipo de moneda	Pesos colombianos	Total (valor a Pagar)
		3.635.500

*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

OK

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

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	CAMILO ANDRES ARANGUREN CORREDOR			C.C. / C.E. No.:	79955633	
PERÍODO DEL INFORME:	Desde	01/04/2018	Hasta	30/04/2018	INFORME No.:	4

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	169	Fecha de inicio	15/01/2018	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 de apoyo en la digitación, diagramación, edición y armado del material de evaluación de los Exámenes de Estado y, pruebas electrónicas que aplique el ICFES.”					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: Conforme a la cláusula Séptima del contrato, el valor del mismo fue por la suma de DIECINUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS (19.995.250) MCTE , precio correspondiente a 25,594182084424546 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 NUEVE MILLONES OCHENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS (9.088.750) MCTE.		
SALDO DEL CONTRATO: DIEZ MILLONES NOVECIENTOS SEIS MIL QUINIENTOS PESOS (10.906.500) 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: <ul style="list-style-type: none"> • El 15/01/2018 se suscribió el contrato entre las partes contratantes. • El 16/01/2018 se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. 169. • Que se ejecutó, adicionó o prorrogó el contrato. 			

4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	Diagramación de cuatro pilotos con 5 ítems cada uno para la Aplicación Saber TyT.	100%
2	Diagramación y armado para validación de la prueba temática Lectura Crítica de la aplicación Saber TyT, distribuidos en 3 grupos con 11 ítems de contexto y 60 ítems enlazados a los contextos.	100%
3	Ajustes en la diagramación y composición (cambios en validación) de 11 ítems en la prueba temática Competencias Ciudadanas de la Prueba Saber TyT.	100%
4	Diagramación de informe interactivo sobre los formatos de diligenciamiento para diferentes roles de la Prueba Saber TyT con 43 páginas, 6 ilustraciones de avatares (personajes de los roles), 40 formatos en mapa de bits, 4 cajas de textos y un recuadro destacado aproximadamente para cada página y formato.	100%
5	Diseño de diagramación de dummies para hojas de respuestas y hojas de operaciones para la primera y segunda sesión de la Prueba Saber 11.	100%
6	Realizar apoyo logístico para la prueba PISA para Establecimientos Educativos 2018.	100%
7	Revisión colectiva del manual de diagramación del Banco de Ítems del documento de 77 páginas	90%
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 ROCIO 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 ROCIO 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,

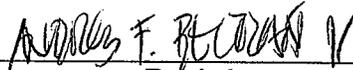
7. OBSERVACIONES

(Relacionar las mejoras o dificultades presentadas en la ejecución del contrato, el concepto del supervisor sobre el contratista)

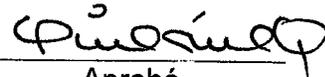
En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el **25 de abril de 2018**



Elaboró
CAMILO ARANGUREN



Revisó
ANDRÉS BELTRÁN



Aprobó
NUBIA SANCHEZ

CUENTA DE COBRO

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN

DEBE A:

CAMILO ANDRES ARANGUREN CORREDOR
CC. No. 79955633

LA SUMA DE: TRES MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS
(\$3.635.500)

1

Por concepto de entrega del producto denominado:

Prestar servicios profesionales de apoyo en la digitación, diagramación, edición y armado del material de evaluación de los Exámenes de Estado y, pruebas electrónicas que aplique el ICES.

Favor consignar a la cuenta de Ahorros No. 078330750 del Banco de Bogotá.


CAMILO ANDRES ARANGUREN CORREDOR
CC. No. 79955633

Bogotá, D.C., 25 de abril de 2018

Bogotá D.C., 25 de abril 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 abril 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 abril, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009). /

Cordialmente,



CAMILO ANDRÉS ARANGUREN CORREDOR
C.C. 79.955.633 de BOGOTÁ

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante
CC 79955633		ARANQUIEN CORREDOY CAMILO ANORES	INDEPENDIENTE
			Secursal Principal
		PRINCIPAL	Direccion
			CIUDAD-DEPARTAMENTO
		KR 112 # 81 75 IN 40 LOS ARAVANTES	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.
			Teléfono
			476601
			Exonerado SENA e ICBF
			No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo	Clave	Tipo	Fecha
Pensión Salud	Pago	Planilla	Limite
2018-04	847770136	Planilla	2018/04/09
			Pago
			2018/04/23
			Banco
			BAHIA
			Pago
			Dias Mora
			14
			Valor
			\$426,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLAEDO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)																							
1	ICF 79955633	ARANQUIEN CAMILO	847770136	30	\$1,454,200	\$232,700			\$1,454,200	\$181,800			\$0	\$0			\$1,454,200	\$7,600			\$0	\$0	
Total Afiliados (1)																							
				30	\$1,454,200	\$232,700			\$1,454,200	\$181,800			\$0	\$0			\$1,454,200	\$7,600			\$0	\$0	

BOGOTÁ

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dy	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No
C. 79555633		ABANGUREN CORREDOR CAMILO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 112 F # 81 75 IN 40 LOS ARAYANES	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	4786301		No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Planilla	Fecha	Pago	Banco	Pago	Valor
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor
2018-04		847710136		847710136	1	2018/04/09	2018/04/23	14	\$426,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFLIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$232,700	\$2,600	\$0	\$235,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$232,700	\$2,600	\$0	\$235,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,600	\$100	\$0	\$7,700
LIBERTY	14-18	860,008,645	7	1	\$7,600	\$100	\$0	\$7,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$181,800	\$2,000	\$0	\$183,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$181,800	\$2,000	\$0	\$183,800
TOTAL				1	\$422,100	\$4,700	\$0	\$426,800

PAGO PENDIENTE