

Bogotá, D, C., 25 de abril de 2018

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS  
GENERALES



No. 20182000304282  
Fecha Radicado: 2018-04-25 17:39:30  
Anexos: 6 FOLIOS.



Doctor

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

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No. 20182000304272  
Fecha Radicado: 2018-04-25 17:38:41  
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 **187** 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,

**JUAN PABLO FRANCO TORRES**  
**C.C. 1023865245**

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:	187	Fecha de contrato:	15/01/2018			Nombre Contratista de	JUAN PABLO FRANCO TORRES			
No. de factura o documento equivalente:	4	Contrato con adición (marque con una X)	SI		NO	NIT / C.C contratista:	1.023.865.245			
Comprobante de ingreso a almacén No:		Pago número:	4			Periodo a pagar:	DE:	01/04/2018	A:	30/04/2018

07/06

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 la digitación, diagramación y edición de la meta de construcción del material de los exámenes de Estado Saber Pro, Saber T y T, y los proyectos especiales. Los productos a entregar son los siguientes:

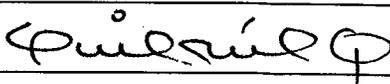
1. Diagramación, revisión y armado de 2 formas de Comunicación Escrita.
2. Diagramación, revisión y armado de 4 Pilotos de Razonamiento Cuantitativo Saber TyT.
3. Corrección de Pilotos Competencias Ciudadanas Saber TyT.
4. Diagramación de 5 ítems para prueba de Patrulleros.
5. Realización de Cronograma de desarrollo de Manual de Diagramación.
6. Realización de Dummie de Saber 11 2018.
7. Generación de PDFs de ítems de LECTURA CRITICA.
8. Diagramación y diseño de Infografías ROL de Coordinador de municipio.
9. Realizar apoyo logístico para la prueba PISA para Establecimientos Educativos 2018.
10. Diagramación de 11 ítems de Matemáticas - Prisma Saber 9o.
11. Desarrollo y correcciones del Manual de Diagramación 2018.

**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
PRMN04	Examen SABER 11	727.100
PRMN03	Examen SABER PRO	727.100
PRMP01	Referenciación Internacional (PISA)	727.100
PRMV04	Policía Nacional	727.100
CCMP03	Subdirección de producción de instrumentos	727.100
<b>Tipo de moneda</b>	<b>Pesos colombianos</b>	<b>Total (valor a Pagar)</b>
		<b>3.635.500</b>

\*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"

<b>NOMBRE DEL SUPERVISOR:</b>	<b>NUBIA ROCÍO SÁNCHEZ MARTÍNEZ</b>
<b>FIRMA:</b>	
<b>CARGO:</b>	<b>SUBDIRECTORA DE PRODUCCIÓN DE INSTRUMENTOS</b>

MO

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

### 1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

<b>CONTRATISTA:</b>	JUAN PABLO FRANCO TORRES	<b>C.C. / C.E. No.:</b>	1023865245
<b>PERÍODO DEL INFORME:</b>	<b>Desde</b>	01/04/2018 ✓	<b>Hasta</b>
		30/04/2018 ✓	<b>INFORME No.:</b>
			4 ✓

### 2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

<b>Contrato N°</b>	<b>187</b>	<b>Fecha de inicio</b>	<b>15/01/2018</b>	<b>Fecha de terminación</b>	<b>30/06/2018</b>
<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 servicios profesionales para apoyar la digitación, diagramación y edición de la meta de construcción del material de los exámenes de Estado Saber Pro, Saber T y T, y los proyectos especiales."</b>					
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO:</b> Conforme a la cláusula Séptima del contrato, el valor del mismo fue por la suma de <b>DIECINUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS (19.995.250) MCTE</b> , precio correspondiente a 25,594182084424546 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2018.			<b>VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:</b> El valor ejecutado fue por la suma de <b>NUEVE MILLONES OCHENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS (9.088.750) MCTE.</b>		
<b>SALDO DEL CONTRATO:</b> <b>DIEZ MILLONES NOVECIENTOS SEIS MIL QUINIENTOS PESOS (10.906.500) M/CTE.</b>			<b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b> De acuerdo a la cláusula <b>Decima</b> del contrato, el plazo del mismo se pactó en <b>Seis (6) meses</b> , contados a partir de la fecha suscripción del acta de inicio.		
<b>DESARROLLO DEL CONTRATO:</b>		<b>El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>El <b>15/01/2018</b> se suscribió el contrato entre las partes contratantes.</li> <li>Él <b>17/01/2018</b> se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. <b>187</b>.</li> <li>Que se ejecutó, adicionó o prorrogó el contrato.</li> </ul>			



**4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO**

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	Diagramación, revisión y armado de 2 formas de Comunicación Escrita.	100%
2	Diagramación, revisión y armado de 4 Pilotos de Razonamiento Cuantitativo Saber TyT.	100%
3	Corrección de Pilotos Competencias Ciudadanas Saber TyT.	100%
4	Diagramación de 5 ítems para prueba de Patrulleros.	100%
5	Realización de Cronograma de desarrollo de Manual de Diagramación.	100%
6	Realización de Dummie de Saber 11 2018.	100%
7	Generación de PDFs de ítems de LECTURA CRITICA.	100%
8	Diagramación y diseño de Infografías ROL de Coordinador de municipio.	100%
9	Realizar apoyo logístico para la prueba PISA para Establecimientos Educativos 2018.	100%
10	Diagramación de 11 ítems de Matemáticas - Prisma Saber 9o.	100%
11	Desarrollo y correcciones del Manual de Diagramación 2018.	100%

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

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	

## 6. CONSTANCIAS

El supervisor o interventor **NUBIA ROCIO SANCHEZ MARTINEZ** 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.

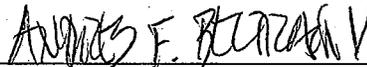
**NUBIA ROCIO SANCHEZ MARTINEZ**, en su calidad de supervisor del contrato deja constancia que en el marco de lo dispuesto por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el contratista ha dado cumplimiento a los pagos por concepto de aportes a los Sistemas de Salud,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

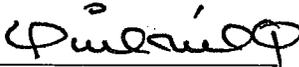
## 7. OBSERVACIONES

(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  
**JUAN PABLO FRANCO**

  
Revisó  
**ANDRÉS BELTRÁN**

  
Aprobó  
**NUBIA SANCHEZ**

CUENTA DE COBRO

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN

DEBE A:

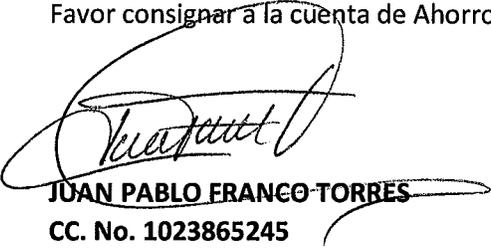
**JUAN PABLO FRANCO TORRES**  
**CC. No. 1023865245**

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

Por concepto de entrega del producto denominado:

Prestar servicios profesionales para apoyar la digitación, diagramación y edición de la meta de construcción del material de los exámenes de Estado Saber Pro, Saber T y T, y los proyectos especiales.

Favor consignar a la cuenta de Ahorros No. 005570384585 de Davivienda.



**JUAN PABLO FRANCO TORRES**  
**CC. No. 1023865245**

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

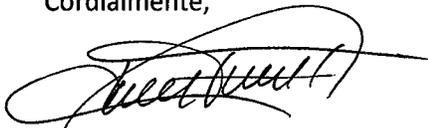
**Asunto:** Solicitud disminuciones en la base de la retención en la fuente de la cuenta del mes de abril de 2018. ✓

De acuerdo en el artículo 17 de la Ley 1819 de 2016, y al 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. Dependiente: Juan José Franco López, 1.021.690.702.
2. 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 de 2018, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009). ✓

Cordialmente,



**JUAN PABLO FRANCO TORRES**  
C.C 1.023.865.245 de BOGOTÁ

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

**Señor(a):** JUAN PABLO FRANCO TORRES  
**No. Identificación:** CC1023865245  
**Dirección:** CLLE 8 SUR N 10 32  
**Telefono:** 3115131906  
**Correo:** JUANITODEMARIA@GMAIL.COM  
**Ciudad:** BOGOTÁ, D.C.  
**Número de Planilla:** 26509837

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

<b>Nombre Aportante</b>	JUAN PABLO FRANCO TORRES	<b>Número de Empleados</b>	1
<b>Tipo y número de identificación</b>	CC1023865245	<b>Periodo de Cotización Salud</b>	abril de 2018
<b>Número de planilla</b>	26509837	<b>Periodo de Cotización Pensión</b>	abril de 2018
<b>Fecha pago</b>	2018-04-19	<b>Número de Administradoras</b>	3
<b>Número de autorización pago</b>	203848	<b>Total Pagado</b>	424900
<b>Banco</b>	1083	<b>Total Intereses de Mora</b>	2800

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-18	Liberty Seguros de Vida	1800	1
230301	Proven	424200	1
EPS008	Compensar S	18300	1

TIPO DOC.: CC  
 NO. DOCUMENTO: 1023865245  
 APELLIDOS Y NOMBRES: JUAN PABLO FRANCO TORRES

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	230301	1454200	1454200	1454200	0	181800	0	232700	0	7600	0