

Bogotá, D. C., 25 de junio de 2018

20182000485072 A  
20182000485062 F

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 junio de 2018 del contrato **165** 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,



**MAURICIO JAVIER ORTÍZ BALLESTAS**

**C.C: 79626284**

 	<b>CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL BIEN O SERVICIO CONTRATADO</b>				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:  
25/06/2018

Contrato No:	165	Fecha de contrato:	11/01/2018	Nombre de Contratista	MAURICIO JAVIER ORTÍZ BALLESTAS
No. de factura o documento equivalente:	6	Contrato con adición (marque con una X)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	NIT / C.C contratista:	79.626.284
Comprobante de Ingreso a almacén No:		Pago número:	6	Periodo a pagar:	DE: 01/06/2018 A: 30/06/2018

**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.**

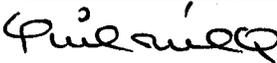
Prestación de servicios profesionales de apoyo en la digitación, diagramación, edición y armado del material de evaluación de los Exámenes de Estado y, pruebas electrónicas que aplique el ICFES. Los productos a entregar son los siguientes:

1. TAO: diagramación de la partes 2 y 7 de Ingles en la plataforma.
2. TAO: Revisión de ítems de Saber 11 2018 y pruebas adaptativas de Ciencias naturales.
3. SABER11 2018-2: Diagramación de Bibs A-B-E-F-G-H Prueba de Matemáticas.
4. SABER11 2018-2: Diagramación de Pilotos del 1 al 21 Prueba de Matemáticas.
5. SABER11 2018-2: Diagramación de Discapacitados 1ª sesión Prueba de Matemáticas.
6. SABER11: Diagramación de 5 Grupos para validación para Ciencias Naturales.
7. SABER11 2018-2: Correcciones de Bibs A-B-E-F-G-H Prueba de Matemáticas.
8. SABER11 2018-2: Correcciones de Pilotos del 1 al 21 Prueba de Matemáticas.
9. SABER11 2018-2: Correcciones de Discapacitados 1ª sesión Prueba de Matemáticas.
10. SABER11 2018-2: Verificación Bloques Ancla (Bibs E-F-G-H) Ciencias Naturales y Lectura Crítica.

**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
PRBR02	Banco de ítems Saber 11	3.635.500
<b>Tipo de moneda</b>	<b>Pesos colombianos</b>	<b>Total (valor a Pagar)</b>
		<b>3.635.500</b>

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

OK

 	<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.165, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

### 1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

<b>CONTRATISTA:</b>	MAURICIO JAVIER ORTÍZ BALLESTAS	<b>C.C. / C.E. No.:</b>	79626284
<b>PERÍODO DEL INFORME:</b>	<b>Desde</b> 01/06/2018	<b>Hasta</b> 30/06/2018	<b>INFORME No.:</b> 6

### 2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

<b>Contrato N°</b>	<b>165</b>	<b>Fecha de inicio</b>	<b>11/01/2018</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>“Prestación de 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.”</b>					
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO:</b> Conforme a la cláusula Séptima del contrato, el valor del mismo fue por la suma de <b>VEINTIUN MILLONES OCHOCIENTOS TRECE MIL PESOS (21.813.000) MCTE</b> , precio correspondiente a 27,920925910281323 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>DIECIOCHO MILLONES CIENTO SETENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS (18.177.500) MCTE.</b>		
<b>SALDO DEL CONTRATO:</b> <b>TRES MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS (3.635.500) 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)</b> meses, 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>11/01/2018</b> se suscribió el contrato entre las partes contratantes.</li> <li>• El <b>11/01/2018</b> se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. <b>165</b>.</li> <li>• Que se ejecutó, adicionó o prorrogó el contrato.</li> </ul>			



### 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 al Contratista el valor del contrato en seis (06) pagos mensuales por valor de TRES MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE (\$3.635.500) IVA incluido. Los anteriores valores que serán pagados por la entidad 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. Para el mes de Diciembre, 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 del ICFES para el desarrollo de las obligaciones contractuales. Las demoras en la presentación de los anteriores documentos, serán responsabilidad del contratista 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."

**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	26/01/2018	Cuenta de cobro mes de enero de 2018	\$3.635.500
2	26/02/2018	Cuenta de cobro mes de febrero de 2018	\$3.635.500
3	26/03/2018	Cuenta de cobro mes de marzo de 2018	\$3.635.500
4	25/04/2018	Cuenta de cobro mes de abril de 2018	\$3.635.500
5	25/05/2018	Cuenta de cobro mes de mayo de 2018	\$3.635.500
6	DD/MM/AAAA		\$
7	DD/MM/AAAA		\$
8	DD/MM/AAAA		\$
9	DD/MM/AAAA		\$
10	DD/MM/AAAA		\$
11	DD/MM/AAAA		\$
12	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

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

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

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	<b>TAO:</b> diagramación de la partes 2 y 7 de Ingles en la plataforma.	<b>100%</b>
2	<b>TAO:</b> Revisión de ítems de Saber 11 2018 y pruebas adaptativas de Ciencias naturales.	<b>100%</b>
3	<b>SABER11 2018-2:</b> Diagramación de Bibs <b>A-B-E-F-G-H</b> Prueba de Matemáticas	<b>100%</b>
4	<b>SABER11 2018-2:</b> Diagramación de Pilotos del 1 al 21 Prueba de Matemáticas	<b>100%</b>
5	<b>SABER11 2018-2:</b> Diagramación de <b>Discapitados 1ª sesión</b> Prueba de Matemáticas	<b>100%</b>
6	<b>SABER11:</b> Diagramación de <b>5 Grupos</b> para validación para Ciencias Naturales	<b>100%</b>
7	<b>SABER11 2018-2:</b> Correcciones de Bibs <b>A-B-E-F-G-H</b> Prueba de Matemáticas	<b>100%</b>
8	<b>SABER11 2018-2:</b> Correcciones de Pilotos del 1 al 21 Prueba de Matemáticas	<b>100%</b>
9	<b>SABER11 2018-2:</b> Correcciones de <b>Discapitados 1ª sesión</b> Prueba de Matemáticas	<b>100%</b>
10	<b>SABER11 2018-2:</b> Verificación Bloques Ancla (Bibs <b>E-F-G-H</b> ) Ciencias Naturales y Lectura Crítica.	<b>100%</b>

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

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	

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

<b>8</b>	
<b>9</b>	
<b>10</b>	

## 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.

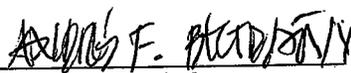
**NUBIA ROCIO SANCHEZ MARTINEZ**, en su calidad de supervisor del contrato deja constancia que en el marco de lo dispuesto por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el contratista ha dado cumplimiento a los pagos por concepto de aportes a los Sistemas de Salud,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

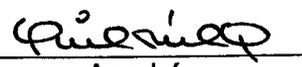
## 7. OBSERVACIONES

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

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

  
 Elaboró  
**MAURICIO ORTIZ**

  
 Revisó  
**ANDRÉS BELTRÁN**

  
 Aprobó  
**NUBIA SÁNCHEZ**

CUENTA DE COBRO

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN

DEBE A:

**MAURICIO JAVIER ORTÍZ BALLESTAS**  
**CC. No. 79626284**

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

Por concepto de entrega del producto denominado:

Prestación de 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.

Favor consignar a la cuenta de Ahorros No. 2870333644 de Davivienda.

  
**MAURICIO JAVIER ORTÍZ BALLESTAS**  
**CC. No. 79626284**

Bogotá, D.C., 25 de junio de 2018 Y

Bogotá D.C., 25 de Junio del 2018 7

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 Junio 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. Dependiente: Santiago Ortiz Hurtado      NUIP: 1011324702
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 Junio, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009). ✓

Cordialmente,



**MAURICIO JAVIER ORTIZ BALLESTAS**  
C.C. 79.626.284 de BOGOTÁ

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENIA e ICBF
CC 79628284		ORTIZ BALLESTAS MAURICIO JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	RR 89 178 83	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	4795051	No

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Banco	Pago	Valor
2018-06	80360026	8480360026	1	2018/06/22	BANCO NV VILLAS	2018/06/18	\$422,100

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
					IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	
<b>Sucursal PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>					\$1,454,000	\$232,700			\$1,454,000	\$181,800	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>					\$1,454,000	\$232,700			\$1,454,000	\$181,800	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
<b>Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)</b>					\$1,454,000	\$232,700			\$1,454,000	\$181,800	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
1	CC	79628284	ORTIZ MAURICIO	25-14	30			EP9001	30	\$1,454,000	\$181,800	0	14-18	30	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
<b>Total</b>			<b>Afiliados( 1)</b>							\$1,454,000	\$181,800	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0

PAGADO

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEMA e ICBF
CC 79626284		ORTIZ BALESTAS MAURICIO JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 89 178 83	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	4795051	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-06	2018-06	80360026	8480360026	1	2018/06/22	2018/06/18	BANCO AV VILLAS	0	\$422,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$232,700	\$0	\$0	\$232,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$232,700	\$0	\$0	\$232,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,600	\$0	\$0	\$7,600
LIBERTY	14-18	860,008,645	7	1	\$7,600	\$0	\$0	\$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$181,800	\$0	\$0	\$181,800
ALIANSA SALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	\$181,800	\$0	\$0	\$181,800
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$422,100</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$422,100</b>

PAGA PAGO

**NUIP** 1011324702

**REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO**

Indicativo Serial 41359086

\* 4 1 3 5 9 0 8 6 \*

**Datos de la oficina de registro - Clase de oficina**

Registraduría  Notaría  Número 52 Consulado  Corregimiento  Inspección de Policía  Código 1072

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía  
COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTÁ D.C.

**Datos del inscrito**

Primer Apellido: ORTIZ Segundo Apellido: HURTADO  
Nombre(s): SANTIAGO

Fecha de nacimiento: Año 2008 Mes JUL Día 11 Sexo (en letras): MASCULINO Grupo Sanguíneo: "O" POSITIVO Factor RH: \_\_\_\_\_

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)  
COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTÁ D.C.

Tipo de documento antecedentes o Declaración de castigos: CERTIFICADO MEDICO DE NACIDO VIVO  
Número certificado de nacido vivo: 51137133-9

**Datos de la madre**

Apellidos y nombres completos: HURTADO BONILLA CAROLINA DEL PILAR  
Documento de identificación (Clase y número): C.C. 52,819,964 DE BOGOTÁ D.C. Nacionalidad: COLOMBIANA

**Datos del padre**

Apellidos y nombres completos: ORTIZ BALLESTAS MAURICIO JAVIER  
Documento de identificación (Clase y número): C.C. 79,626,284 DE SANTAFÉ DE BOGOTÁ D.C. Nacionalidad: COLOMBIANA

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos: ORTIZ BALLESTAS MAURICIO JAVIER  
Documento de identificación (Clase y número): C.C. 79,626,284 DE SANTAFÉ DE BOGOTÁ D.C. Firma: *Mauricio Ortiz B.*

**Datos primer testigo**

Apellidos y nombres completos: \_\_\_\_\_  
Documento de identificación (Clase y número): \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

**Datos segundo testigo**

Apellidos y nombres completos: \_\_\_\_\_  
Documento de identificación (Clase y número): \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Fecha de inscripción: Año 2008 Mes JUL Día 17

Nombre y firma del funcionario que autoriza: *[Firma]*  
Nombre y firma del funcionario que tiene a cargo el reconocimiento: *[Firma]*

Firma: \_\_\_\_\_ Nombre y Firma: \_\_\_\_\_

ESPACIO PARA NOTAS



NOTARIA 62 DEL CIRCULO DE BOGOTÁ D.C.  
REGISTRO CIVIL

FIEL COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL, PAPEL COMÚN, ARTICULO 115, DECRETO 1260 DE 1970. SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO PARA ACREDITAR PARENTESCO



21 DIC 2017