

Bogotá, enero de 2018

Señor  
**José Gabriel Silva**  
**Subdirector Financiero y Contable**  
ICFES

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No. 20182000051872

Fecha Radicado: 2018-01-26 09:37:44

Anexos: 10 FOLIOS.



**Asunto:** Radicación de cuenta de cobro, informe de actividades y demás soportes requeridos para el trámite de pago N° 1 del Contrato 185 de 2018.

Cordial saludo,

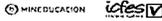
Con el objetivo de tramitar el pago N° 1 del Contrato 185 de 2018, anexo a la presente los documentos correspondientes al periodo comprendido entre el 15 de enero y el 31 de enero del 2018, así:

1. certificado de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado
2. Cuenta de cobro o factura
3. Certificación bancaria
4. Certificado de aportes a seguridad social
5. Carta de solicitud de disminuciones en la base de retención en la fuente y sus respectivos soportes.
6. Informe mensual de actividades ESPECÍFICAS
7. Informe de ejecución contractual

Cordialmente,

  
**César Andrés Vega Pardo**  
c.c 1032453030

Contratista CPS N° 185 de 2018

 <b>TODOS POR UN NUEVO PAÍS</b> <small>PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN</small> 	<b>CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL BIEN O SERVICIO CONTRATADO</b>		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:**  
25/01/2018

<b>Contrato No:</b>	185	<b>Fecha de contrato:</b>	15/01/2018	<b>Nombre de Contratista</b>	<b>Cesar Andrés Vega Pardo</b>
<b>No. de factura o documento equivalente:</b>	1	<b>Contrato con adición (marque con una X)</b>	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	<b>NIT / C.C contratista:</b>	<b>1.032.453.030</b>
<b>Comprobante de ingreso y almacén No:</b>	N/A	<b>Pago número:</b>	1	<b>Periodo a pagar:</b>	DE: 15/01/2018 A: 31/01/2018

**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.**

Pluvia de ideas para la construcción del Taller 2018.  
Elaboración del informe de resultados del Examen Saber 11, 2014-2017.  
Modificación y terminación del informe de resultados para la Secretaría de Educación del Distrito de Bogotá. Prueba de competencias ciudadanas.  
Elaboración del informe de resultados del Examen Saber 11, presentado por población en condición de discapacidad  
Análisis sobre los aprendizajes relacionados con el ámbito de Historia.  
Publicación de las guías de uso e interpretación de resultados del examen Saber 11, 2017.  
Reuniones: seguimiento a la divulgación; y grupos de estudio de investigación

**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	1.330.000,0
CCMV04	Subdirección de análisis y divulgación	1.000.000,0
<b>Tipo de moneda</b>	<b>Pesos colombianos</b>	<b>Total (valor a Pagar)</b>
		<b>2.330.000,0</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>Silvana Godoy Mateus</b>
<b>FIRMA:</b>	
<b>CARGO:</b>	<b>Subdirectora de Análisis y Divulgación</b>

	<b>INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b>	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. 185 de 2018, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

### 1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

<b>CONTRATISTA:</b>	César Andrés Vega Pardo	<b>C.C. / C.E. No.:</b>	1032453030
<b>PERÍODO DEL INFORME:</b>	<b>Desde</b> 15/01/2018	<b>Hasta</b> 31/01/2018	<b>INFORME No.:</b> 1

### 2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

<b>Contrato N°</b>	185	<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>“Prestación de servicios profesionales para apoyar el desarrollo y ejecución de análisis y divulgación sobre la información de evaluación educativa que adelante EL ICFES en 2018 y apoyo en la elaboración de informes nacionales, talleres, guías de resultados e infografías sobre las pruebas aplicadas por la Entidad.”</b>					
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO:</b> Conforme a la cláusula Séptima del contrato, el valor del mismo fue por la suma de CINCUENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA MIL PESOS <b>(\$53.590.000) MCTE</b> , precio correspondiente a 68.6 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 CERO PESOS <b>(\$0) MCTE</b> .		
<b>SALDO DEL CONTRATO:</b> CINCUENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA MIL PESOS <b>(\$53.590.000) MCTE</b> .			<b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b> De acuerdo a la cláusula <b>Décima</b> , el plazo de ejecución del contrato se contará a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato, hasta el 31 de diciembre de 2018		
<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 15 de enero de 2018 se suscribió el contrato entre las partes contratantes.</li> <li>El 16 de enero de 2018 se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. 185 de 2018.</li> </ul>				

### 3. INFORMACIÓN FINANCIERA



	<b>INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b>	Código: G3-FT004
		Versión: 1

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

1	No aplica
---	-----------

**6. CONSTANCIAS**

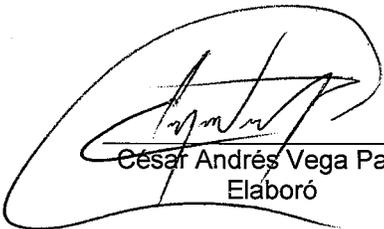
El supervisor o interventor **Silvana Godoy Mateus** acreditó que el contrato se ejecutó en el porcentaje correspondiente a satisfacción, el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el mismo, y no se le impusieron multas.

**Silvana Godoy Mateus**, 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,

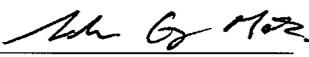
**7. OBSERVACIONES**

(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 **(enero)** de **(2018)**

  
 César Andrés Vega Pardo  
 Elaboró

  
 Laura Alejandra Vargas Peña  
 Revisó

  
 Silvana Godoy Mateus  
 Aprobó

**INFORME DE ACTIVIDADES**  
**MES DE ENERO**  
**CPS 185 de 2018**

**Contratista:** César Andrés Vega Pardo

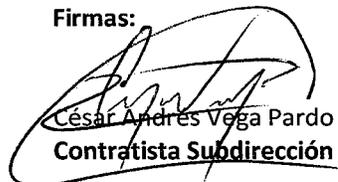
**C.C No. 1.032.453.030**

**DEPENDENCIA:** Subdirección de Análisis y Divulgación

**FECHA:** enero de 2018

Actividad	Descripción
Apoyar la elaboración de los talleres de uso de resultados de las Pruebas Saber para los Establecimientos Educativos, Instituciones de Educación Superior, Secretarías de Educación, y sus respectivos pilotajes.	Lluvia de ideas para la construcción del Taller 2018.
Apoyar la producción de informes nacionales de resultados o de entidades territoriales o de informes académicos o de investigación que se designen.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Elaboración del informe de resultados del Examen Saber 11, 2014-2017.</li> <li>- Modificación y terminación del informe de resultados para la Secretaría de Educación del Distrito de Bogotá. Prueba de competencias ciudadanas.</li> <li>- Elaboración del informe de resultados del Examen Saber 11, presentado por población en condición de discapacidad.</li> </ul>
Apoyar la preparación e implementación de las estrategias de divulgación de las Pruebas Saber, y las capacitaciones que le sean asignadas.	Obligación sin ejecutar
Apoyar los proyectos de análisis asociados a la subdirección que se presenten en el transcurso del contrato.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Análisis sobre los aprendizajes relacionados con el ámbito de <i>Historia</i>.</li> </ul>
Apoyar el desarrollo de talleres y recursos audiovisuales de interpretación de resultados dirigido a padres de familias y estudiantes.	Obligación sin ejecutar
Apoyar la elaboración de infografías y otras formas de comunicar los resultados de las Pruebas Saber.	Obligación sin ejecutar
Apoyar la elaboración y actualización de guías de interpretación y uso de resultados.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Publicación de las guías de uso e interpretación de resultados del examen Saber 11, 2017.</li> </ul>
Apoyar la participación en los eventos o actividades que le sean encargados tales como las divulgaciones, talleres, grupos focales, monitoreo, entre otros que sean encomendados.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Reunión de seguimiento a la divulgación</li> <li>- Reunión Grupos de estudio de investigación</li> </ul>
Cumplir con las demás actividades asignadas inherentes al objeto contractual.	Obligación sin ejecutar

**Firmas:**

  
César Andrés Vega Pardo  
Contratista Subdirección de Análisis y Divulgación

  
Silvana Godoy Mateus  
Supervisora / Subdirectora de Análisis y Divulgación

Bogotá DC, enero de 2018

Doctora:  
Silvana Godoy  
Subdirectora de Análisis y Divulgación  
Instituto Colombiano para la evaluación de la educación ICFES

Referencia Número de planilla **8474174624**, pago salud, pensión y ARL.

El ICFES debe la suma de \$2.330.000, valor que corresponde al primer pago pactado en el contrato de prestación de servicios N. 185 de 2018

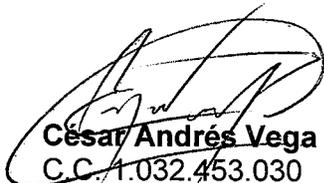
Por favor consignar el monto total del pago, en la siguiente cuenta:

- Banco: Bancolombia
- Cuenta de ahorros: 58642059121

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 Número 185 de fecha 15/01/2018 DEL CONTRATO, 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,

  
**César Andrés Vega Pardo**  
C.C. 1.032.453.030  
CPS N° 185 de 2018

Bogotá D.C., enero de 2018

Señores

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

**Subdirección Financiera y Contable**

Ciudad

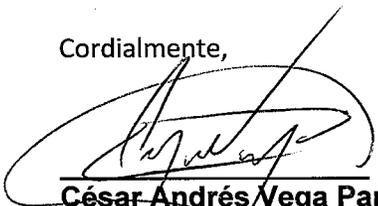
**Asunto:** Solicitud disminuciones en la base de la retención en la fuente de la cuenta del mes de enero de 2018.

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 **ENERO**, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).
2. Medicina pre pagada o seguro de salud a mi nombre, cuyo certificado del año anterior anexo. (Artículo 6 Decreto Regulatorio 4713 del 2005).

Cordialmente,



**César Andrés Vega Pardo**  
**C.C. 1032453030 de Bogotá**



**E.P.S FAMISANAR LTDA.**  
**Nit. 830.003.564-7**  
**PLANES DE ATENCIÓN COMPLEMENTARIA**

CERTIFICA QUE

Que VEGA PARDO CESAR ANDRES identificado con CC número 1032453030 fue o es contratante del plan PREFERENCIAL COLECTIVO y durante el periodo comprendido entre el 01/01/2017 al 31/12/2017 canceló la suma de UN MILLÓN DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA MONEDA CORRIENTE (\$ 1,219,450) incluido I.V.A.

Contrato C-01506-0012		Vigencia		Parentesco	Edad	Valor pagado
Identificacion	Nombre	Desde	Hasta			
CC 1032453030	VEGA PARDO CESAR ANDRES	15/02/2017	30/11/2018	CONTRATANTE	25	\$ 1,219,450

Se expide en Bogotá D.C., a los 23 del mes de enero de 2018

Octavio Enrique Gómez González

Sub-Director de Operaciones PAC



**E.P.S FAMILANAR LTDA.**  
**Nit. 830.003.564-7**  
**PLANES DE ATENCIÓN COMPLEMENTARIA**

CERTIFICA QUE

Que VEGA PARDO CESAR ANDRES identificado con CC número 1032453030 fue o es contratante del plan PREFERENCIAL COLECTIVO y durante el periodo comprendido entre el 01/12/2017 al 31/12/2017 canceló la suma de CIENTO VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS DIECISEIS MONEDA CORRIENTE (\$ 124,616) incluido I.V.A.

Contrato C-01506-0012		Vigencia		Parentesco	Edad	Valor pagado
Identificacion	Nombre	Desde	Hasta			
CC 1032453030	VEGA PARDO CESAR ANDRES	15/02/2017	30/11/2018	CONTRATANTE	25	\$ 124,616

Se expide en Bogotá D.C., a los 23 del mes de enero de 2018

Octavio Enrique Gómez González

Sub-Director de Operaciones PAC

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC 1032453030		VEGA PARDO CESAR ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 76 103 18	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8105369		No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor			
2018-01	2018-01	306633445	Planilla	2018/01/10	2018/01/10	\$518,500			

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																				
EMPLEADO																				
No.	Identificación	Nombre	ingre	de	base	(toplap	esp	con	visión	igo	lim	vac								
CUCUTA (1 AFIADOS)																				
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiados)																				
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiados)																				
1	CC	1032453030	VEGA CESAR																	
Total		Afiados(1)																		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC 1032453030		VEGA PARDO CESAR ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 76 103 18	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8105369		No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor			
2018-01	2018-01	306633445	Planilla	2018/01/10	2018/01/10	\$518,500			

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO									
CÓDIGO NIT DV AFIADOS VALOR LIQUIDADO INTERESES MORA INCAPACIDADES VALOR A PAGAR									
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)						\$0	\$0	\$0	\$285,800
PROTECCION		230201	800,229,739	0		\$0	\$0	\$0	\$285,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)						\$0	\$0	\$0	\$9,400
LIBERTY		14-18	860,008,645	7		\$0	\$0	\$0	\$9,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)						\$0	\$0	\$0	\$223,300
FAMISANAR		EPS017	830,003,564	7		\$0	\$0	\$0	\$223,300
<b>TOTAL</b>						<b>\$518,500</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$518,500</b>

# Referencia Bancaria

Lunes, 22 de Enero de 2018

Señores

INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN - ICFES

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que CESAR ANDRES VEGA PARDO identificado(a) con CC 1032453030, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	58642059121	2015/05/11	ACTIVA

**\* Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Paula Andrea Vélez Gómez

Gerente Estrategia Canal Telefónico

*le estamos poniendo el alma*

**Bancolombia**