

Bogotá, septiembre de 2018

GENERALES



No. 20182000815522

Fecha Radicado: 2018-09-25 15:37:20

Anexos: 8 FOLIOS.



Señores

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

**Subdirección Financiera y Contable**

Bogotá

**Asunto: Cuenta de cobro del contrato 360 de 2018**

Cordial saludo,

Por medio de la presente realizo la entrega de los siguientes documentos, correspondientes a la cuenta de cobro de los servicios prestados del contrato 360 de 2018.

- Certificado de cumplimiento y recibo a satisfacción
- Informe de ejecución contractual
- Factura No. 36
- Certificado del pago a seguridad social
- Solicitud disminución en la base de la retención en la fuente, con sus respectivos soportes

Atentamente,

**CATALINA DUARTE SALCEDO**

**C.C. 52.418.961**

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

Contrato No:	360	Fecha de contrato:	01/08/2018	Nombre Contratista de:	Catalina Duarte Salcedo
No. de factura o documento equivalente:	36	Contrato con adición (marque con una X)	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	NIT / C.C contratista:	52.418.961
Comprobante de ingreso a almacén No:		Pago número:	2	Periodo a pagar:	DE: 01/09/2018 A: 30/09/2018

**DESCRIPCIÓN DE LOS PRODUCTOS Y/SERVICIOS RECIBIDOS\* (con base en el contrato y la forma de pago allí definidas):**

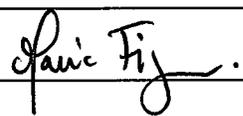
**\*Relacione los productos y/o servicios prestados durante el periodo certificado, o informe de actividades presentado al supervisor del contrato, no es necesario relacionar las obligaciones del contrato.**

- En línea con lo establecido en la cláusula 4, numeral 16 del convenio 966 de 2018, se realizaron las labores de apoyo a la Oficina Asesora de Gestión de Proyectos de Investigación en la interacción con el Ministerio de Educación Nacional, de forma que se asegure la entrega oportuna de informes y demás documentos requeridos para la ejecución del mismo.
- Se realizó seguimiento semanal al equipo de investigador para el aseguramiento de la ejecución de las actividades requeridas para la realización de la evaluación de implementación contemplada en el convenio 966 de 2018.
- Se lideraron las interacciones con la Oficina Asesora de Comunicaciones y Mercadeo, de forma que se generarán las piezas requeridas por la estrategia de comunicación requerida para la ejecución del Convenio 966 de 2018, así como de la evaluación de impacto del Piloto de Avancemos 4º, 6º, 8º.
- Se proyectó y se hizo seguimiento semanal al plan de acción del Convenio 966 de 2018, así como de la evaluación de impacto del Piloto de Avancemos 4º, 6º, 8º.
- Se entregaron reportes semanales a la Oficina Asesora de Planeación en relación con el avance de ejecución del Convenio 966 de 2018.
- Se lideró la construcción del informe de resultados del convenio 966 de 2018, realizando revisión y comentarios de los primeros 5 capítulos del mismo.
- Se generaron las presentaciones requeridas por la Oficina Asesora de Gestión de Proyectos de Investigación para presentar dentro y fuera del instituto los avances del del Convenio 966 de 2018, la evaluación de impacto del Piloto de Avancemos 4º, 6º, 8º, y la propuesta para la realización de una evaluación de impacto en aulas Sin Fronteras.
- Se retomaron los acercamientos con Summa, en aras de establecer la viabilidad de suscribir un convenio marco de cooperación

**ASÍ MISMO, EN MI CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICO CON MI FIRMA LO SIGUIENTE:**

- 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.
- Que el contratista anexa evidencia de pago al sistema de seguridad social y parafiscales.
- 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
CCME02	Acuerdo por la excelencia	11.431.292
<b>Tipo de moneda</b>	<b>Pesos colombianos</b>	<b>Total (valor a Pagar)</b>
		<b>11.431.292</b>

<b>NOMBRE DEL SUPERVISOR:</b>	MARÍA FIGUEROA CAHNSPEYER
<b>FIRMA:</b>	
<b>CARGO:</b>	Directora General

Este es un documento controlado; una vez se descargue o se imprima, se considerará NO CONTROLADO

OK



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. 120 de 2018**, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

**1. INFORMACIÓN CONTRATISTA**

<b>CONTRATISTA:</b>	CATALINA DUARTE SALCEDO			<b>C.C. / C.E. No.:</b>	52.418.961
<b>PERÍODO DEL INFORME:</b>	<b>Desde</b>	01/09/2018	<b>Hasta</b>	30/09/2018	<b>INFORME No.:</b> 02

**2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**

<b>Contrato N°</b>	360	<b>Fecha de inicio</b>	08/08/2018	<b>Fecha de terminación</b>	15/12/2018
<b>Objeto del Contrato:</b> De conformidad con la cláusula <b>SEGUNDA</b> , el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: "Prestación de servicios profesionales para apoyar a la Oficina Asesora de Gestión de Proyectos de Investigación del Icfes en la ejecución y acompañamiento a los proyectos de evaluación de implementación e impacto que adelante esta oficina durante el segundo semestre de 2018, así como en la consolidación de informes requeridos."					
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO:</b> Conforme a la cláusula séptima del contrato, el valor del mismo fue por la suma de CINCUENTA Y SIETE MILLONES CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE (\$57.156.460)			<b>VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:</b> ONCE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE (11.431.292)		
El saldo es CUARENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS VEINTICINCO MIL CIENTO SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE (\$45.725.168)			<b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b> De acuerdo a la cláusula décima del contrato, el plazo de ejecución del contrato se contará a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato hasta el día 15 de diciembre de 2018		
<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 1 de agosto de 2018 se suscribió el contrato entre las partes contratantes.</li> <li>• El 6 de agosto de 2018 se entregó en la oficina de contratación la póliza 21-44-1012776017 vigente entre el 6 de agosto y el 15 de abril de 2019, conforme a lo establecido en la cláusula décimo primera</li> <li>• El 8 de agosto de 2018 se suscribió el acta de inicio correspondiente.</li> <li>• El 27 de agosto se radicó la cuenta de cobro correspondiente al mes</li> </ul>				



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

3	Se lideraron las interacciones con la Oficina Asesora de Comunicaciones y Mercadeo, de forma que se generarán las piezas requeridas por la estrategia de comunicación requerida para la ejecución del Convenio 966 de 2018, así como de la evaluación de impacto del Piloto de Avancemos 4º, 6º, 8º.	40%
4	Se proyectó y se hizo seguimiento semanal al plan de acción del Convenio 966 de 2018, así como de la evaluación de impacto del Piloto de Avancemos 4º, 6º, 8º.	40%
5	Se entregaron reportes semanales a la Oficina Asesora de Planeación en relación con el avance de ejecución del Convenio 966 de 2018.	40%
6	Se lideró la construcción del informe de resultados del convenio 966 de 2018, realizando revisión y comentarios de los primeros 5 capítulos del mismo.	40%
7	Se generaron las presentaciones requeridas por la Oficina Asesora de Gestión de Proyectos de Investigación para presentar dentro y fuera del instituto los avances del del Convenio 966 de 2018, la evaluación de impacto del Piloto de Avancemos 4º, 6º, 8º, y la propuesta para la realización de una evaluación de impacto en aulas Sin Fronteras.	40%
8	Se retomaron los acercamientos con Summa, en aras de establecer la viabilidad de suscribir un convenio marco de cooperación	40%

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

1	N/A
---	-----

**6. CONSTANCIAS**

*El supervisor o interventor MARÍA FIGUEROA CAHNSPEYER, 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.*

*MARÍA FIGUEROA CAHNSPEYER, 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*



GOBIERNO DE COLOMBIA

INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Código: G3-FT004

Versión: 2

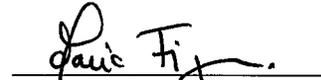
Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje según corresponda,

## 7. OBSERVACIONES

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el (24) de (septiembre) de (2018)

  
Elaboró

  
Revisó

  
Aprobó

**CATALINA DUARTE SALCEDO**

NIT. 52.418.961-8  
RÉGIMEN COMÚN

Resolución DIAN No. 18762006584057  
Fecha: 26/01/2018 – Hablita del No. 25 al No. 50  
ICA Actividad 70201

**FACTURA DE VENTA**  
**No. 36<sup>o</sup>**

**CARRERA 9 C No. 119-49 - APTO. 401 - BOGOTA, D.C. - TEL. 57(1) 612 18 30**

**SEÑORES:**  
 Institución Colombiana para la evaluación de la educación  
**DIRECCIÓN:** Calle 26 #69-76. Piso 15. Torre 2  
**TEL. o CEL.** 4841410  
**DOCUMENTO:** Contorno 360 de 2018

**C.C. o NIT.**  
860.024.301-6  
**FECHA**  
24 / 09 / 2018

ITEM	DESCRIPCIÓN	TOTAL
	Segundo pago	9.606.128

**SON:** Once millones cuatrocientos treinta y un mil doscientos noventa y dos pesos

<b>SUBTOTAL \$</b>	9.606.128
<b>I.V.A. \$</b>	1.823.164
<b>TOTAL \$</b>	11.431.292

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO ART. 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

RECIBÍ CONFORME,  
  
FIRMA Y SELLO

Elaboró:  
Catalina Duarte

Revisó y Aprobó:  
Catalina Duarte

ENCUADERNACION A TIEMPO - ORLANDO FUQUENE - NIT. 79 5963358-1 TEL. 481 2051

Bogotá D.C., 24 de septiembre del 2018

Señores

**Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación ICFES**  
**Subdirección Financiera y Contable**  
Ciudad

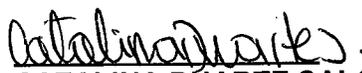
**Asunto:** Solicitud disminuciones en la base de la retención en la fuente de la cuenta del mes de Septiembre de 2018.

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. Seguro de salud, cuyo certificado del año anterior anexo. (Artículo 6 Decreto Regulatorio 4713 del 2005).
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 SEPTIEMBRE, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).
3. Aportes voluntarios a fondo de pensiones realizados en el mes de SEPTIEMBRE, cuyo soporte de pago anexo.

Cordialmente,

  
**CATALINA DUARTE SALCEDO**  
**C.C. 52.418.961 de BOGOTÁ**

# Comprobante

de pago en línea



## Skandia Ahorro Colectivo

**Pago realizado por:** CATALINA DUARTE SALCEDO

**Nro. de factura:** 88338

**Descripción del pago:** Aporte a Old Mutual Fondo de Pensiones Voluntarias Inversión

**Nro. de referencia:** (null)

**Nro. de referencia 2:** CC

**Nro. de referencia 3:** 52418961

**Fecha y hora de la transacción:** Miércoles 12 de Septiembre de 2018 05:59:12 PM

**Nro. de comprobante:** 0000054887

**Valor pagado:** \$ 2,000,000.00

**Cuenta:** \*\*\*\*\*8383

**Bancolombia S.A**

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a [conosospochoso@bancolombia.com](mailto:conosospochoso@bancolombia.com)

**Allianz Seguros de Vida S.A.****NIT 860.027.404-1****CERTIFICA**

Que el (la) señor(a) **DUARTE SALCEDO, CATALINA**, identificado (a) con CC **52418961** contrató para el año 2017 la póliza de salud N°**021746670** a través de Allianz Seguros de Vida S.A y registro pagos por concepto de primas de los asegurados asociados a esta póliza, los cuales se relacionan a continuación:

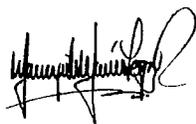
**ASEGURADOS:**

<b>NOMBRE</b>	<b>IDENTIFICACIÓN</b>	<b>PARENTESCO</b>	<b>PRIMA</b>
DUARTE SALCEDO, CATALINA	CC-52418961	Asegurado principal	10.281.336,79
		<b>TOTAL</b>	10.281.336,79
		<b>IVA</b>	514.066,83
		<b>TOTAL + IVA</b>	<b>10.795.403,62</b>

LA SUMA DE: 10.795.403,62 (DIEZ MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS TRES PESOS CON SESENTA Y DOS CENTAVOS)

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, en Bogotá D.C. a los 16 días del mes de Enero de 2018 (16/01/2018), de acuerdo a lo establecido por el artículo 87 del Estatuto Tributario.

Cordialmente,



**Representante Legal**  
**Allianz Seguros de Vida S.A.**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF		
CC 52418961		DUARTE SALCEDO CATALINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 15 # 88 - 51, apto- 401	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	6999205	SI		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor			
2018-09	8483523766	I	2018/10/12	2018/09/11	BANCOLOMBIA	0	\$1,154,000			

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																	
EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC 132418961	DUARTE SALCEDO CATALINA	230901	30	\$3,843,000	\$653,500	EP5002	30	\$3,843,000	\$480,400	14-18	30	\$3,843,000	\$20,100	0	\$0	\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>				\$3,843,000	\$653,500			\$3,843,000	\$480,400			\$3,843,000	\$20,100		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO										
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR		
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$653,500	\$0	\$0	\$653,500		
OLD MUTUAL	230901	800,253,055	2	1	\$653,500	\$0	\$0	\$653,500		
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$20,100	\$0	\$0	\$20,100		
LIBERTY	14-18	860,008,645	7	1	\$20,100	\$0	\$0	\$20,100		
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$480,400	\$0	\$0	\$480,400		
SALUD TOTAL	EP5002	800,130,907	4	1	\$480,400	\$0	\$0	\$480,400		
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$1,154,000</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$1,154,000</b>		