70

Bogotá D.C., 26 de febrero de 2018

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE

Fecha Radicado: 2018-02-26 13:33:53 Anexos: 10 FOLIOS.



Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES

No. 20182000126912 Fecha Radicado: 2018-02-26 13:33:11 icles

Señores:

Subdirección Financiera y Contable
Anexos: 10 FOLIOS.
Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación – ICFES
Ciudad

Asunto: Radicación cuenta de cobro del mes de febrero 2018.

Por medio de la presente me permito adjuntar los documentos correspondientes a la cuenta de cobro del mes de febrero, acorde al contrato N° 179 de 2018 bajo la supervisión de la Subdirección de Aplicación de Instrumentos.

A continuación se relacionan los documentos entregados:

- G3-FT001 Certificado de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien o servicio contratado
- G3-FT004 Informe de ejecución contractual.
- Informe mensual de actividades
- Cuenta de cobro
- Carta para solicitud de deducciones
- Pago de planilla de seguridad social, pensión y ARL
- Evidencia cargue de pago en mes de enero SECOP II

Cordialmente

JHOAN SEBASTIAN FRANCO MORALES

CC. 1.016.059.792 de Bogotá

	NUE	S POR U VO PAÍ	S
@ w	CDUCACION.	icfact	-

# 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:

26/02/2018

Contrato No:	179	Fecha de contrato:	1	5/0:	1/20	18	Nombre d Contratista	e JH	OAN SEBASTIA	N	FRANCO MORALES
No. de factura o documento equivalente:	2	Contrato con adición (marque con una X)	SI		NO	x	NIT / C.C contratista:			1	1.016.059.792
Comprobante de ingreso a almacén No:	N/A	Pago número:		2		Periodo a pagar:	DE:	01/02/2018	A:	28/02/2018	

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.

- Realice el apoyo en los procesos inherentes a impresión y ditribución
- Se hizo el seguimiento y actualización al cronograma de actividades de la prueba SABER 11-B durante todo febrero
- Asisti a la capacitación para realizar los procesos de primer empaque y empaque secundario y terciario
- Realice las auditorias en los procesos de impresión, plegado, empaque primario y empaque secundario
- Verificación y organización de todos los soportes en la carpeta referente a la prueba SABER 11B

## 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.
- 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	e Costo*	Monto a Pagar		
CCMP04	Subdirección de aplicación	de instrumentos	3.759.316		
Tipo de moneda	Pesos colombianos	Total (valor a Pagar)	3.759.316		

\*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:	MERY HELEN ARIAS
FIRMA:	A MERY HELEN ARIA)
CARGO:	SUBDIRECTORA DE APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS



Contrato N°

CONTRATO:

# INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Código: G3-FT004

31/07/2018

Versión: 1

Fecha de terminación

El 15 de enero de 2013 se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad

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. 179 DE 2018, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

# 1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

179

CONTRATISTA:			N FRANCO MOI	RALES	C.C. / C.E. No.:	1016059792	
PERÍODO DEL INF	ORME:	Desde	01/02/2018	Hasta	28,92,2018	INFORME No.:	2

15/01/2018

# 2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Fecha de inicio

		0000Z018	recha de termi						
Objeto del Contrato: De	conformidad con la cláusula SEG	SUNDA, el ob	jeto del contrato se	estableció de la siguiente					
manera: "prestar los	servicios profesionales pa	ra apoyar	la supervisión	de los procesos de					
impresión y distribuc	impresión y distribución del material de exámenes e impresión del material de apoyo (kits) de								
aplicación de las prue	aplicación de las pruebas que realice el ICFES, así como apoyar en la revisión de las evaluaciones								
técnicas de las propu	estas presentadas dentro d	e los proce	sos de selecciór	n para la contratación					
	npresión y distribución.".	•		- para la contratación					
	,,,								
VALOR TOTAL DEL	CONTRATO: Conforme a la	VALOR E.II	ECUTADO A LA F	FCHA DEL PRESENTE					
	ntrato, el valor del mismo fue por								
1 .				TENTA Y NUEVE MIL					
CUATROCIENTOS TI	REINTA Y CINCO MIL	1		OCHO PESOS M/CTE					
QUINIENTOS CINCUE	ENTA Y CUATRO PESOS			OCHO PESOS MICTE					
	precio correspondiente a 31.2	1	) WCIL						
<b>1</b>	mensuales vigentes para el año	i							
2018.	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·								
SALDO DEL CONTRATO	O·	DI AZO DE	E IECUCIÓN. D.						
				acuerdo a la cláusula					
VEINTIDOS WILLONES	QUINIENTOS CINCUENTA Y	<b>DECIMA</b> de	l contrato, el plazo	del mismo se pactó en					
	TOS NOVENTA Y SEIS PESOS	SEIS MESES Y 15 DIAS (6.5) meses, contados a partir							
(22.555.896) M/CTE.		de la fecha suscripción del acta de inicio.							
	El objeto del contrato se ha ve	nido desarro	ollando de la sigui	ente manera:					
DESARROLLO DEL				e las partes contratantes.					

de supervisor del contrato No. 179.



# INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Código: G3-FT004

Versión: 1

•	Que se ejecutó, adicionó o prorrogó el contrato.

## 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: "a) Un (1) primer pago por valor de UN MILLON
	OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO
	PESOS M/CTE (\$1.879.658), y b) seis (6) pagos mensuales por valor de TRES
	MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS DIECISEIS

PESOS M/CTE (\$3.759.316) "

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					
0	N/A	Aun n pago	Aun no se ha efectuado cobro efectivo del primer					\$0					
1	26/01/2018		······································					\$1	.879.6	358			
	DD/MM/AAAA									\$			
	DD/MM/AAAA									\$			
	DD/MM/AAAA									\$			
	DD/MM/AAAA									\$			
PAGO QUE SI FECHA DEL P INFORME	E EFECTUA A LA PRESENTE	1	2 x	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

## 4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	Realice el apoyo en los procesos inherentes a impresión y distribución	100%
2	Se hizo el seguimiento y actualización al cronograma de actividades de la prueba SABER 11-B durante todo febrero	100%
3	Asistí a la capacitación para realizar los procesos de primer empaque y empaque secundario y terciario	100%
4	Realice las auditorias en los procesos de impresión, plegado, empaque primario y empaque secundario	100%
5	Verificación y organización de todos los soportes en la carpeta referente a la prueba SABER 11B	100%



#### INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Código: G3-FT004

Versión: 1

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

1

#### 6. CONSTANCIAS

El supervisor o interventor **MERY HELEN ARIAS** 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.

MERY HELEN ARIAS, 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 (26) de (02) de (2018)

JHOAN SEBASTIAN FRANCO

ALEJANDRO MEJIA

Aprobó
MERY HELEN ARIAS

HEBY HELEN ARIA)



## **INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**

INFORME DE FEB	RERO DE 2018	No. De Infor	me 2 de 7		
No. del Contrato	179 DE 2018	No Documento Identidad	1.016.059.792		
Nombre del Contratista	JHOA	N SEBASTIAN FRANCO	MORALES		
	OBJET	O DEL CONTRATO			
material de exáme ICFES, así como a los procesos de sel	nes e impresión del material poyar en la revisión de las eva ección para la contratación de	de apoyo (kits) de aplica aluaciones técnicas de las	esos de impresión y distribución del ción de las pruebas que realice el s propuestas presentadas dentro de y distribución.		
OBLIGACI	ON CONTRACTUAL	ACTIVIDAD	DESARROLLABLE		
impresión, distribuc de examen, destruc destrucción de plan destrucción de prod destrucción de mate	chas de impresión, luctos no conformes, erial sobrante, impresión de	Realice el apoyo en los ditribución	procesos inherentes a impresión y		
materiales empaca	e aplicación, entrega de dos al contratista de ección, a cargo de los resión y empaque.	ENTREGABLE: FORMA	TOS DE AUDITORIA		
actividades de impr lectura en cada pru	nto al cronograma de resión, distribución empaque y eba, el cumplimiento del plan		y actualización al cronograma de SABER 11-B durante todo febrero		
, -	terial desde la bodega origen s sitios de aplicación.	ENTREGABLE: ACTUALIZACIÓN DEL CRONOGRAMA EN GOOGLE DRIVE			
Apoyar la verificación del cumplimiento de los procedimientos definidos dentro del proceso de		No se realizaron actividades relacionadasa esta obligaci durante este mes			
destrucción de mat	erial adelantado por el ICFES.	ENTREGABLE: N/A			
Apoyar en la revisión de las evaluaciones técnicas de las propuestas presentadas dentro de los procesos de selección para la contratación de los servicios de impresión y		No se realizaron activida durante este mes	ades relacionadasa esta obligación		
distribución.	SCIVICIOS DE IMPLESION Y	ENTREGABLE: N/A			

OBLIGACION CONTRACTUAL	ACTIVIDAD DESARROLLABLE
Asistir a reuniones que sean solicitadas por la Subdirección de Aplicación Instrumentos	Asisti a la capacitación para realizar los procesos de primer empaque y empaque secundario y terciario
	ENTREGABLE: REGISTRO DE ASISTENCIA
Apoyar en la construcción de informes de auditoría para cada una de las actividades relacionadas con los procesos de impresión y	Realice las auditorias en los procesos de impresión, plegado, empaque primario y empaque secundario
distribución.	ENTREGABLE: INFORMES DE AUDITORIA
Apoyar en el archivo de soportes de auditorías, comunicaciones, entre otros documentos en la	Verificación y organización de todos los soportes en la carpeta referente a la prueba SABER 11B
carpeta del respectivo contrato.	ENTREGABLE: CARPETA CON SOPORTES
Apoyar la elaboración de los documentos técnicos para contratar los servicios que garanticen el proceso de impresión y distribución,	No se realizaron actividades relacionadasa esta obligación durante este mes
que se requieran para los exámenes que realiza el ICFES, de acuerdo con las políticas institucionales, las necesidades y requerimientos de la dependencia.	ENTREGABLE: N/A
Apoyar los procesos de auditoría de los nodos en las regiones que le sean designadas, esto de acuerdo con los lineamientos del Subdirector de	No se realizaron actividades relacionadasa esta obligación durante este mes
Aplicación de Instrumentos y necesidades y requerimientos de la dependencia.	ENTREGABLE: N/A
Apoyar las respuestas a las solicitudes presentadas por los contratistas de impresión y	No se realizaron actividades relacionadasa esta obligación durante este mes
distribución	ENTREGABLE: N/A
Presentar en forma oportuna la cuenta de cobro, para tramitar el correspondiente pago por parte del ICFES, anexando los respectivos informes de	Elabore en los tiempos establecidos la cuenta de cobro y los aportes mencionados dentro de las obligaciones contractuales.
ejecución del contrato, la constancia de pago de los aportes a salud y pensión, y el recibido a satisfacción por parte del supervisor del contrato.	ENTREGABLE: CUENTA DE COBRO
Afiliarse al sistema de riesgos laborales y efectuar oportunamente los aportes al Sistema	Realice la respectiva afiliación al Sistema General de Seguridad Social.
General de Seguridad Social.	ENTREGABLE: PLANILLA DE APORTES
El contratista se obliga a cumplir con el Código de Ética y Valores adoptado por el ICFES	No se realizaron actividades relacionadasa esta obligación durante este mes

OBLIGACION CONTRA	CTUAL	ACTIVIDAD DESARROLLABLE
mediante resolución 000141 del 2 2013.	21 de febrero de	ENTREGABLE: N/A
Presentar informe de gestión fina	1	No se realizaron actividades relacionadasa esta obligación durante este mes
ejecución del contrato.		ENTREGABLE: N/A
Responder directamente por las p bienes y por los daños que se ca ocasión de la ejecución del objeto para lo cual el contratista, repara	usen con o contractual,	No se realizaron actividades relacionadasa esta obligación durante este mes
restituirá los bienes, o asumirá por riesgo el costo total que implique siempre y cuando las causas de l daño le sea imputables.	su obrar,	ENTREGABLE: N/A
No acceder a peticiones o amena actuando por fuera de la ley prete a hacer u omitir algún acto o hecl presenten tales situaciones, el co informar de tal evento al ICFES p	endan obligarlo ho. Cuando se ontratista deberá	No se realizaron actividades relacionadasa esta obligación durante este mes
adopten las medidas necesarias.	· ·	ENTREGABLE: N/A
Conservar y devolver en debida y		No se realizaron actividades relacionadasa esta obligación durante este mes
forma los documentos que le sea	in entregados.	ENTREGABLE: N/A
Mantener en forma confidencial t informaciones a las cuales tenga		No se realizaron actividades relacionadasa esta obligación durante este mes
esta confidencialidad continua y		ENTREGABLE: N/A
Preservar la confidencialidad, inte disponibilidad de la información c como del talento humano, así co	del Instituto mo cumplir las	No se realizaron actividades relacionadasa esta obligación durante este mes
políticas y estándares de segurid información, durante su permane a su retiro, según la normatividad	encia y posterior	ENTREGABLE: N/A
Velar por la adecuada administra personales de acuerdo con la no		No se realizaron actividades relacionadasa esta obligación durante este mes
vigente.	THOUT TO GO	ENTREGABLE: N/A
Las demás inherentes al objeto d	contractual	No se realizaron actividades relacionadasa esta obligación durante este mes
Las demas innerentes ai objeto c	Contractual	ENTREGABLE: N/A
FIRMA DEL PRESTADOR DEL SERVICIO	Mon	FIL
Vo.Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO	HELY	Helev Aria)

# EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN - ICFES

DEBE A:

# JHOAN SEBASTIAN FRANCO MORALES

C.C. 1016059792

# LA SUMA DE: TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS DIECISEIS PESOS M/CTE

(\$3.759.316.00) MONEDA CORRIENTE

Por concepto de prestar los servicios profesionales para apoyar la supervisión de los procesos de impresión y distribución del material de exámenes e impresión del material de apoyo (kits) de aplicación de las pruebas que realice el ICFES, así como apoyar en la revisión de las evaluaciones técnicas de las propuestas presentadas dentro de los procesos de selección para la contratación de los servicios de impresión y distribución.

Favor consignar el monto total del pago, en la cuenta:

Banco: Banco de Bogotá

Tipo de cuenta: Cuenta de ahorros

No. de cuenta: 299090233

JIHOÀN SEBASTIAN ERANGO MORALES

C.C. 1016059792 de Bogotá

Se anexan los siguientes documentos: Recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato y copia del pago de ARL, salud y pensión correspondiente al periodo facturado.

Bogotá D.C., 26 de Febrero 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 febrero 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:

 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 febrero, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,

JHOAN SEBASTIAN FRANCO MORALES

C.C. 1.016.059.792 de BOGOTÁ

# Resumen General de Pago

aportes en línea

DATOS	GENERALES	DATOS GENERALES DEL APORTANTE																		
Iden	Identificación	dv	Razon Social	-	- 5 -	Clase Aportante		Suc	Sucursal Principal	Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono	Xonera	Exonerado SENA e ICBF				
CC 1016059792	059792	FRANCO MORALES JHOAN SEBASTIAN	LES JHOAN S	П	INDEPENDIENTE			PRINCIPAL	AL	CALLE 64 No 105 G - 46		BOGOTA-BOGOTA D.E.	4767759	65		No				
DATOS	TOS GENERALES I	DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION	ION																	
	Periodo		Clave	ē		Tipo		Fecha	E.			Pago	o).							
Pensión	ón Salud	Pago		Planilla		Planilla	Limite		Pago		Banco	Di	Dias Mora		Valor	,				
2018-02	2018-02	70867420	8	8475986547			2018/02/21	12/21	2018/02/06	2018/02/06 BANCO DE OCCIDENTE	4TE					\$436,500				
LIQUI	DACION DET	LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES	ORTES																	
	EMPLEADO	ADO		3	PENSION				SALUD			CCF				RIESGOS			PARAFISCALES	LES
Ö	Identificación	Nombres	Codigo Días		IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo Días	s IBC	Aporte	Codi	Codigo Días	s IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
-	CC 1016059792 FRANCO JHOAN	FRANCO JHOAN	230201	30	\$1,503,750	\$240,600	EPS017	e R	\$1,503,750	\$188,000	0	0\$		\$0	14-18 30	\$1,503,750	006'2\$	0	0\$	0\$
Total		Afiliados(1)		\$	\$1,503,750	\$240,600		H	\$1,503,750	\$188,000		\$0		0\$	$\mathbb{H}$	\$1,503,750	\$7,900		\$0	0\$

009	240,600	000	000
\$240,600	\$240,600	\$188,000	\$50 000 \$50 000
200			
200	S S	° 20\$	05 <b>6</b>
S W	<i>s</i> , <i>s</i> ,	<b>.</b>	
		L.	
2			
(6) (9) (5) (8) (8) (8) (8) (8) (8) (8) (8) (8) (8	\$240,600	\$188,000	5188,000
(0.00)	<b>7</b> 25	\$ - \$E	\$ 2
ē.	4		
- v.	- <del></del>	ें 	
dV.		-17 T	
	4		
a .	39 (	7.	2
	800,229,739 0	860,008,645	830,003,564
	80	88	8
e. 10	230201	14-18	EPS017
	73	_	
		497	
		, er	
(5: 1)	ls: 1)	(S: 1)	
I: [EXCEOS TEACHERS AND AFP (ADMINISTRADORAS: 1)	PROTECCION ARL (ADMINISTRADORAS: 1)	LIBERTY SEEPS (ADMINISTRADORAS: 1	
P. J. J. S. C. C. S. C. S. C. S. C. S. C. A. A. P. (ADMINISTRADORAS:	PROTECCION L (ADMINISTRA	LIBERTY S	FamisanaR W.C.



Responder V

# Factura aprobada



Estimado(a) usuario(a):

La factura 1, relacinada al Contrato CD-2013-179 del Proceso CD-2013-179 fue aprobada por la entidad/empresa INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN - ICFES

Para ingresar a la tarea indicada, siga el siguiente enlace: https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View? docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.821900. Gracias por su atención.

Mesa de Ayuda. Lunes a Viernes 7:00 a.m. - 7:00 p.m. Sábado 8:00 a.m. - 12:00 p.m. Línea Hacional 018000-52-0808 / En Bogotá 745-6788 <u>https://www.colombiacomora.gov.co/soporte</u>

El recibo de este comeo electrónico no lo exime de la responsabilidad de revisar la información del SECOP. Si no deses recibir este tipo de correos electrónicos sebe cambier su configuración en el SECOP. Consulte los Términos y Condiciones de Uso del SECOP. Derechos reservados. SECOP 2018



Por favor, antes de imprimir este correo electrónico vertique si rezimente es necesario.