

Bogotá, marzo 26 de 2018

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

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS  
GENERALES



No. 20182000224932  
Fecha Radicado: 2018-03-26 10:45:30  
Anexos: 8 FOLIOS..



Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No. 20182000224882  
Fecha Radicado: 2018-03-26 10:42:54  
Anexos: 8 FOLIOS..



**Asunto:** Radicación de cuenta de cobro, informe de actividades y demás soportes requeridos para el trámite de pago N° 2 del Contrato 248 de 2018.

Cordial saludo,

Con el objetivo de tramitar el pago N° 2 del Contrato 248 de 2018, anexo a la presente los documentos correspondientes al periodo comprendido entre el 1 de marzo y el 31 de marzo del 2018, así:

1. Informe de ejecución contractual
2. Cuenta de cobro o factura
3. Certificado de aportes a seguridad social
4. SECOP II – Cuenta de cobro N°1 (***Cargué los documentos, pero no recibí confirmación***)
5. Carta de solicitud de disminuciones en la base de retención en la fuente y sus respectivos soportes.
6. Cartas de radicación de la cuenta de cobro para financiera y para abastecimiento.
7. Informe mensual de actividades.
8. Certificado de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado

Cordialmente,



**Nathalia Maya Scarpeta**  
C.C 1.144.066.219  
Contratista CPS N° 248 de 2018



### CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL BIEN O SERVICIO CONTRATADO

Código: G3-FT001

Versión: 1

Página 1 de 1

Fecha de certificación:

28/03/2018

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).**

Contrato No:	248	Fecha de contrato:	22/01/2018	Nombre Contratista de	Sandra Nathalia Maya Scarpeta
No. de factura o documento equivalente:	2	Contrato con adición (marque con una X)	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	NIT / C.C contratista:	1.144.066.219
Comprobante de ingreso a almacén No:	N/A	Pago número:	2	Periodo a pagar:	DE: 01/03/2018 A: 31/03/2018

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.**

1. Revisión de literatura, análisis de base de datos, creación de tablas y gráficas, y estimaciones para un posible proyecto de investigación
2. Revisión de informes de resultados nacionales y corrección de formato y contenido
3. Revisión de literatura y redacción de documento de investigación sobre los factores asociados a la existencia de estudiantes resilientes

**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
CCMV04	Subdirección de análisis y divulgación	4.400.000,0
<b>Tipo de moneda</b>	<b>Pesos colombianos</b>	<b>Total (valor a Pagar)</b>
		<b>4.400.000</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"

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	Silvana Godoy Mateus
FIRMA:	
CARGO:	Subdirectora de Análisis y Divulgación

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. 248 de 2018 como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

**1. INFORMACIÓN CONTRATISTA**

<b>CONTRATISTA:</b>	Nathalia Maya Scarpeta		<b>C.C. / C.E. No.:</b>	1.144.066.219
<b>PERÍODO DEL INFORME:</b>	Desde	01/03/2018	Hasta	31/03/2018
			<b>INFORME No.:</b>	02

**2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**

<b>Contrato N°</b>	248	<b>Fecha de inicio</b>	01/02/2018	<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 los proyectos de análisis de la Subdirección, apoyando la realización de investigación, revisión de bibliografía, edición de informes, redacción de textos, preguntas sobre competencias socioemocionales y cálculos basados en los resultados de las pruebas que aplica el instituto"</b>					
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO:</b> Conforme a la cláusula <b>Séptima</b> del contrato, el valor del mismo fue por la suma de <b>CUARENTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS (\$48.400.000) MCTE</b> , precio correspondiente a 62 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>Cuatro millones cuatrocientos mil pesos (\$4.400.000) MCTE</b> .		
<b>SALDO DEL CONTRATO:</b> <b>CUARENTA Y CUATRO MILLONES (\$44.000.000) MCTE</b>			<b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b> De acuerdo a la cláusula <b>décima</b> del contrato, el plazo del mismo se pactó a partir del 1 de febrero, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato, hasta el 31 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 <b>22 de enero de 2018</b> se suscribió el contrato entre las partes contratantes.</li> <li>• El <b>1 de febrero de 2018</b> se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. <b>248</b>.</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 a EL CONTRATISTA el valor del contrato en once (11) pagos mensuales por valor de CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS (\$4.400.000) M/CTE”.**

**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										
01	26/02/2018	Honorarios del mes de febrero	\$ 4.400.000										
<b>PAGO QUE SE EFECTUA A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME</b>													
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
			X										

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

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	Revisión de literatura, análisis de base de datos, creación de tablas y gráficas, y estimaciones para un posible proyecto de investigación	90%
2	Revisión de informes de resultados nacionales y corrección de formato y contenido	100%
3	Revisión de literatura y redacción de documento de investigación sobre los factores asociados a la existencia de estudiantes resilientes	50%

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

1	NA

**6. CONSTANCIAS**

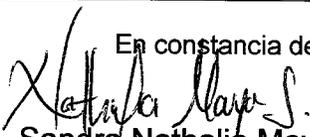
El supervisor o interventor **Silvana Godoy Mateus** acreditó que el contrato se ejecutó en el porcentaje correspondiente a satisfacción, el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el mismo, y no se le impusieron multas.

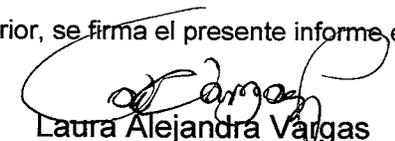
**Silvana Godoy Mateus**, en su calidad de supervisor del contrato deja constancia que en el marco de lo dispuesto por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el contratista ha dado cumplimiento a los pagos por concepto de aportes a los Sistemas de Salud, Pensiones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

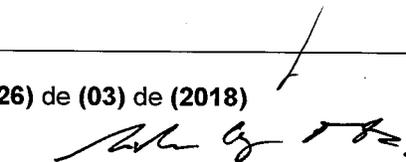
Aprendizaje según corresponda.

7. OBSERVACIONES

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el (26) de (03) de (2018)

  
Sandra Nathalia Maya  
Scarpeta  
Elaboró

  
Laura Alejandra Vargas  
Peña  
Revisó

  
Silvana Godoy  
Mateus  
Aprobó

**INFORME DE ACTIVIDADES  
MES DE MARZO  
CPS 248 de 2018**

**Contratista:** Nathalia Maya Scarpeta  
**DEPENDENCIA:** Subdirección de análisis y divulgación  
**FECHA:** marzo 26 de 2018

**C.C No. 1.144.066.219**

Actividad	Descripción
Apoyar la investigación, revisión de bibliografía, redacción y proponer la revisión de forma de los reportes de análisis de los datos obtenidos con los cuestionarios de contexto	No aplica para este mes
Apoyar la revisión y búsqueda de bibliografía redactar textos y proponer la edición de forma de los reportes de análisis del proyecto de factores asociados y acciones y actitudes ciudadanas	No aplica para este mes
Apoyar la escritura de informes nacionales de resultados de pruebas nacionales o internacionales, o de informes para entidades territoriales basados en las pruebas estandarizadas, y los cálculos que estos requieran	Se realizó una revisión detallada y se propusieron modificaciones a los siguientes informes: -Informe Nacional de Resultados nacionales 2014-2 - 2017-2 de Saber 11 -Informe Nacional de Resultados Evaluación de Carácter Diagnóstico Formativa (ECDF) 2017
Apoyar la elaboración de las ponencias y presentaciones sobre análisis e investigaciones que le sean designadas	No aplica para este mes
Apoyar el desarrollo de los proyectos ligados a la investigación sobre calidad de la educación que realiza la Subdirección de Análisis y Divulgación, revisando literatura, realizando cálculos y análisis, redactando informes y haciendo parte de reuniones y discusiones.	Se realizaron cálculos, gráficas y tablas para explorar posibles temas de investigación relacionados con las brechas salariales en distintos grupos de la población.
Apoyar la investigación, revisión de bibliografía, redacción de textos y de preguntas orientadas a evaluar las competencias socioemocionales asociadas al punto 4,7 de los Objetivos de Desarrollo Sostenible, para las pruebas Saber	No aplica para este mes
Apoyar la investigación y edición de los informes mensuales de Saber en Breve del año 2018	No aplica para este mes

**Firmas:**

Nathalia Maya Scarpeta

**Contratista Subdirección de Análisis y Divulgación**

Silvana Godoy Mateus

**Supervisora / Subdirectora de Análisis y Divulgación**

Bogotá DC, 26 de marzo 2018 /

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

Referencia Número de planilla 768417469, pago salud, pensión y ARL.

El ICFES debe la suma de \$4.400.000, valor que corresponde al segundo pago pactado en el contrato de prestación de servicios N. 248 de 2018

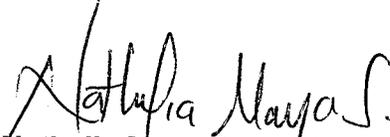
Por favor consignar el monto total del pago, en la siguiente cuenta:

- Bancolombia
- Cuenta de ahorros: 048-539399-14

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 Numero 248 de Febrero 1 de 2018, 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,

  
**Nathalia Maya Scarpeta**  
C.C. 1.144.066.219  
CPS 248 de 2018

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

www.icfes.gov.co  @ICFEScol  icfescol  ICFES  ICFEScol • Calle 26 No. 69 - 76, Torre 2, piso 15. Edificio Elemento, Bogotá - Colombia

Líneas de atención al usuario: Bogotá (+57 1) 4841460 - Gratuita Nacional: 01 8000 51 9535

Bogotá D.C., 26 de marzo de 2018

Señores

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

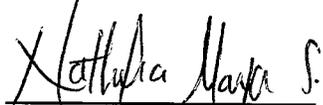
**Asunto:** Solicitud disminuciones en la base de la retención en la fuente de la cuenta del mes de marzo de 2018.

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

Cordialmente,



**Nathalia Maya Scarpeta**  
**C.C. 1.144.066.219 de Cali**

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1144066219
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	SANDRA NATHALIA MAYA ESCARPETA MAYA SCARPETA MAYA SCARPETA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 48A # 6-20	TELÉFONO:	1234567
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

NÚMERO PLANILLA:	<b>7684174696</b>	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2018	SALUD:	AÑO: 2018
DÍAS DE MORA:	1		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/03/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	319861340

**LIQUIDACIÓN GENERAL**

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
<b>PENSIÓN</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 281.900
<b>SUBTOTAL:</b>			1	<b>\$ 281.900</b>
<b>SALUD</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 220.200
<b>SUBTOTAL:</b>			1	<b>\$ 220.200</b>
<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	1	\$ 9.300
<b>SUBTOTAL:</b>			1	<b>\$ 9.300</b>

<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 511.400</b>
----------------------	-------------------