

Bogotá, D, C., 26 de marzo de 201

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No. 20182000225732

Fecha Radicado: 2018-03-26 11:58:11

Anexos: 6 FOLIOS.



Doctor  
**JOSE GABRIEL SILVA BARROS**  
**Subdirector Financiero y Contable**  
**Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación**  
**Ciudad,**

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES



No. 20182000225722

Fecha Radicado: 2018-03-26 11:57:33

Anexos: 6 FOLIOS.



Respetado Doctor,

De manera atenta, hago entrega de los documentos correspondientes a la cuenta de cobro del mes de marzo de 2018 del contrato **098** 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
6. Certificación Bancaria.

Cordialmente,

**MANUEL ALEJANDRO AMADO GONZÁLEZ**  
**C.C: 80189990**

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:**  
**26/03/2018**

Contrato No:	098	Fecha de contrato:	05/01/2018			Nombre de Contratista:	Manuel Alejandro Amado González			
No. de factura o documento equivalente:	3	Contrato con adición (marque con una X)	SI	NO	X	NIT / C.C contratista:	<b>80.189.990</b>			
Comprobante de ingreso a almacén No:	N/A	Pago número:	3			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.**

Reporte de actividades realizadas en el mes de marzo:


- 1 Asignación de construcción de ítems para la prueba de lectura crítica Saber TyT.
- 2 Asignación de construcción de ítems para la prueba de lectura crítica Saber Pro.
- 3 Asignación de construcción de ítems para la prueba de lectura crítica Saber 11.
- 4 Diseño de la guía de orientación Saber 11 para estudiantes (infografía).
- 5 Gestión de la validación de preguntas para la prueba de lectura crítica Saber TyT.
- 6 Revisión de ítems para la prueba de lectura crítica Saber TyT.
- 7 Revisión de ítems para la prueba de lectura crítica Saber 11.
- 8 Revisión de ítems para la prueba de lectura crítica Saber PRO.
- 9 Inventario inicial de productos de la subdirección de Diseño para el proyecto de Gestión del Conocimiento.


**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
CCMV02	Subdirección diseño de instrumentos	\$ 5.795.840
<b>Tipo de moneda</b>	<b>Pesos colombianos</b>	<b>Total (valor a Pagar)</b>
		<b>\$ 5.795.840</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>LUIS JAVIER TORO BAQUERO</b>
<b>FIRMA:</b>	
<b>CARGO:</b>	<b>SUBDIRECTOR DE DISEÑO DE INSTRUMENTOS</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. 098, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

### 1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

<b>CONTRATISTA:</b>	Manuel Alejandro Amado González		<b>C.C. / C.E. No.:</b>	80.189.990	
<b>PERÍODO DEL INFORME:</b>	<b>Desde</b>	01/03/2018	<b>Hasta</b>	31/03/2018	<b>INFORME No.:</b> 3


### 2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

<b>Contrato N°</b>	098	<b>Fecha de inicio</b>	05/01/2018	<b>Fecha de terminación</b>	31/12/2018
<b>Objeto del Contrato:</b> <i>De conformidad con la cláusula SEGUNDA, el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: "Prestar los servicios profesionales para apoyar el proceso de diseño, revisión, validación y construcción de ítems e instrumentos de evaluación de las pruebas de lenguaje, lectura crítica y comunicación escrita, para los Exámenes de Estado y proyectos especiales que desarrolle la subdirección de Diseño de Instrumentos."</i>					
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO:</b> <i>Conforme a la cláusula SÉPTIMA del contrato, el valor del mismo fue por la suma SESENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL OCHENTA PESOS M/CTE (\$69.550.080 mcte), precio correspondiente a 89,03 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2018.</i>			<b>VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:</b> <i>El valor ejecutado fue por la suma de ONCE MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y UN MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE (\$ 11.591.680 m/cte).</i>		
<b>SALDO DEL CONTRATO:</b> <i>CINCUENTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE (\$ 57.958.400 m/cte)</i>			<b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b> <i>De acuerdo a la cláusula DECIMA del contrato, el plazo del mismo se pactó hasta el 31/12/2018, contados a partir de la fecha suscripción del contrato.</i>		
<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 05/01/2018 se suscribió el contrato entre las partes contratantes.</li> <li>• El 10/01/2018 se firmó el acta de inicio del contrato.</li> </ul>				

### 3. INFORMACIÓN FINANCIERA

<b>FORMA DE PAGO:</b>	<p><i>De conformidad con lo establecido por la cláusula OCTAVA del contrato, la forma de pago se indicó de la siguiente manera: "El ICFES pagará a EL CONTRATISTA el valor del contrato en doce (12) pagos mensuales por valor de CINCO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE (\$ 5.795.840) IVA incluido"</i></p> <p><i>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 <b>Diciembre</b>, 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</i></p>
-----------------------	---



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

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

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	Asignación de construcción de ítems para la prueba de lectura crítica Saber TyT.	100%
2	Asignación de construcción de ítems para la prueba de lectura crítica Saber Pro.	100%
3	Asignación de construcción de ítems para la prueba de lectura crítica Saber 11.	100%
4	Diseño de la guía de orientación Saber 11 para estudiantes (infografía).	100%
5	Gestión de la validación de preguntas para la prueba de lectura crítica Saber TyT.	100%
6	Revisión de ítems para la prueba de lectura crítica Saber TyT.	100%
7	Revisión de ítems para la prueba de lectura crítica Saber 11.	100%
8	Revisión de ítems para la prueba de lectura crítica Saber PRO.	100%
9	Inventario inicial de productos de la subdirección de Diseño para el proyecto de Gestión del Conocimiento.	
10		

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

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	

#### 6. CONSTANCIAS

El supervisor o interventor **LUIS JAVIER TORO BAQUERO** 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.

**LUIS JAVIER TORO BAQUERO**, 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 ( marzo ) de ( 2018 )

  
Elaboró

  
Revisó

  
Aprobó

CUENTA DE COBRO

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN

DEBE A:


**MANUEL ALEJANDRO AMADO GONZÁLEZ**  
**CC. No. 80.189.990**

LA SUMA DE: **CINCO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS (5.795.840)**

Por concepto de entrega del producto denominado: pago pactado en el contrato de prestación de servicios **098** de 2018.

Prestación de servicios profesionales para apoyar los procesos de gestión del área de lectura crítica para las pruebas de Estado que tiene a su cargo el ICFES.

Favor consignar a la cuenta de Ahorros No. 0570 4502 7007 5168 del Banco DAVIVIENDA

  
**MANUEL ALEJANDRO AMADO**  
**CC. No. 80.189.990**

Bogotá, D.C., 26 de marzo de 2018

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

Cordialmente,



**Manuel Alejandro Amado González**

**C.C. 80189990 de Bogotá**





Fecha creación reporte  
2018-03-15, 09:55:46 AM

Tipo Planilla  
Período Cotización 201803

Número Planilla 1011310658

Período Servicio 201803

Referencia pago(PIN) 8885796590

## PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

### PAGADA 2018-03-14 EN HORARIO EXTENDIDO

Cliente:

#### I. DATOS DEL APORTANTE

<b>Razón Social</b>	MANUEL ALEJANDRO AMADO GONZALEZ	<b>Dirección</b>	CLL 148 94 A 10
<b>Documento</b>	CC 80189990	<b>Teléfono</b>	3035596
<b>Tipo de Empresa</b>	INDEPENDIENTE	<b>Forma Presentación</b>	ÚNICO
<b>Tipo Persona</b>	NATURAL	<b>Departamento</b>	BOGOTÁ D.C.
<b>Ciudad</b>	BOGOTÁ	<b>Identificación</b>	CC 80189990
<b>Representante Legal</b>	AMADO GONZALEZ MANUEL ALEJANDRO		

#### II. DATOS DEL AFILIADO

<b>Documento</b>	CC 80189990	<b>Residente</b>	Residente	<b>Exonerado</b>	N	<b>Apellidos y Nombres</b>	AMADO GONZALEZ MANUEL ALEJANDRO	<b>Código Ciudad - Departamento</b>	11001000 - 11	<b>Centro de Trabajo</b>	BOGOTÁ D.C.	<b>Ubicación Laboral</b>	BOGOTÁ D.C.
------------------	-------------	------------------	-----------	------------------	---	----------------------------	---------------------------------	-------------------------------------	---------------	--------------------------	-------------	--------------------------	-------------

#### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades	Estrangeros	S. Inseguro	Salario	Pensión			Salud			Riesgos			Caja			Parafiscales																											
				Código AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte EPS	Código EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte salud	Aporte UPEL	Código ARL	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte caja	Tarifa SEHA	Aporte SEHA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF																		
			\$ 2,318,936	230001	18 %	\$ 2,218,336	\$ 371,000	\$ 0	\$ 0	EP9017	12.5 %	\$ 2,218,336	\$ 289,800	\$ 0	1448	1	0.022 %	\$ 2,318,336	\$ 17,200	NIN/CC	0 %	\$ 0	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0																
<b>IV.TOTALES</b>																																											
Total Aportes Pensión				Total Aportes FSP				Total Aportes FSPS				Total Aportes Salud				Total Aportes Riesgos				Total Aportes Cajas				Total Aportes SEHA				Total Aportes ICBF				Total Aportes ESAP				Total Aportes MEN				Total Final			
\$ 371.000				\$ 0				\$ 289.800				\$ 12.200				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 0				\$ 573.000											

