

Bogotá, 25 de mayo de 2018

Doctor (a)
JOSE GABRIEL SILVA
Subdirector Financiero y Contable
ICFES

20182000417442A 20182000417422 F

Asunto: Radicación de cuenta de cobro, informe de actividades y demás soportes requeridos para el trámite de pago N° 5 del Contrato 70 de 2018

Respetado Doctor,

Con el objetivo de tramitar el pago N° 5 del Contrato 70 de 2018, anexo a la presente los documentos correspondientes al periodo comprendido entre 1 de mayo y el 31 de mayo de 2018, así:

- ✓ Copia del certificado de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado
- ✓ Informe de ejecución contractual del periodo señalado
- ✓ Original de la Cuenta de cobro
- ✓ Certificación tributaria
- ✓ Copia del comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales

Cordialmente,

Carlos Áugusto Reyes Velandia Contratista CPS N° 70 de 2018

Anexos

Código: G3-FT001 CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL Versión: 1 GOBIERNO DE COLOMBIA **BIEN O SERVICIO CONTRATADO** Página 1 de 1 Fecha de En ejercicio del control de ejecución, certifico el cumplimiento del objeto y obligación con corte a la fecha de certificación: 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). 25/05/2018 Nombre 04/01/2018 Carlos Augusto Reyes Velandia Contrato No: 70 Fecha de contrato: Contratista NIT / C.C Contrato con adición No. de factura o 80.658.104 NO 5 (marque con una X) contratista: documento equivalente Periodo a Comprobante de 31/05/2018 5 01/05/2018 N/A Pago número: ingreso a almacén No: pagar: 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. Se certifica el cumplimiento de: Acompañamiento a precomités técnicos y comités técnicos de área, de acuerdo a la programación de la SDI. Atención a solicitudes, reclamaciones y tutelas, en relación a la prueba ECDF 2017. Avance (60%) documento sobre análisis de detección copia para modelos 3PL, incluyendo metodología y primeros ejercicios. Segunda versión del documento del análisis estadístico del armado incluyendo simulaciones, dada la retroalimentación. Primer avance (30%) de documento con detalles técnicos de calificación, en el marco del proyecto de República Dominicana: número de ítems, número de individuos y estrategia de calificación. 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 Monto a Pagar Nombre Centro de Costo* Costo Marcos de referencia Saber Pro 2.247.200 PRMR03 PRMN04 Examen SABER 11 3.370.800 Total (valor a Pagar) 5.618.000 Pesos colombianos Tipo de moneda *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" **Edwin Javier Cuellar Ciacedo** NOMBRE DEL SUPERVISOR: FIRMA:

Subdirector de Estadisticas.

CARGO:





INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

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

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	Carlos Au	gusto Re	yes Velandia			C.C. / C.E. No.:	80.658.104
PERÍODO DEL INI	ORME:	Desde	01/05/2018	1	Hasta	31/05/2018 \	INFORME No.: 5

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	070	Fecha de inicio	05/01/2018	Fecha de terminación	31/12/2018
Objeto del Contrato:	De com	formidad con la clá	usula SEGUNDA ,	el objeto del contrato se	estableció de la
siguiente manera: "Pre	estación	de servicios profes	ionales para el se	guimiento de las máquinas	s de calificación
con modelo 3PL que	requier	en las pruebas Sa	ber 1, Saber PRO	y Saber TyT. Además, c	le apoyar en la
generación de inform	es de ca	lificación, calibrac	ión y generación (de informes de resultados	de las pruebas
·				nvestigación de interés il	
generación de bases					
9					
VALOR TOTAL DE	L CONT	RATO: Conforme	a la VALOR EJ	ECUTADO A LA FECHA I	DEL PRESENTE
cláusula SÉPTIMA del	contrato,	el valor del mismo f	ue por INFORME :	El valor ejecutado fue p	or la suma de
	SENTA			MILLONES CUATROCIEN	
CUATROCIENTOS	DIECIS	SÉIS MIL P	ESOS Y DOS MIL	PESOS (\$22.472.000) MCT	E.
(\$67.416.000) MCTE	, precio	correspondiente	a 86		,
salarios mínimos legal	-			•	· /
2017.					
SALDO DEL CONTRA	TO:		PLAZO DE	EJECUCIÓN: De acuerd	o a la cláusula
CUARENTA Y CUA		LONES NOVECIE	NTOS NOVENA	lel contrato, el plazo del mis	smo se pactó en
		L PESOS (\$44.94		meses, contados a par	
MCTE.	,,,,	2 . 2000 (4 / 7/04		del acta de inicio.	
MICIE.	Elchi	oto dal contrata sa		ollando de la siguiente man	nera:
	Ei Obj			-	
DESARROLLO DEL			NERO de 2018 s	se suscribió el contrato e	entre las partes
CONTRATO:		contratantes.			

de supervisor del contrato No. 070.

El 05 de ENERO de 2018 se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad



INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Código: G3-FT004

Versión: 1

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

FORMA DE PA	4 <i>GO:</i>	De confo	rmidad (con lo e	stabled	cido po	r la clá	usula	OCTA	VA del	contra	to, la fo	orma de	pago
		se indica	ó de la	a siguie	ente n	nanera	: ""a)	Un p	orimer	pago	de (CINCO	MILL	ONES
		SEISCIE	NTOS E	DIECIO	CHO M	IIL PE	sos (\$5.618	3.000)-l	M/CTE	IVA ii	ncluide	o, en e	l mes
		de enerc	de 201	18, o po	or el v	alor p	ropord	ional	que c	orresp	onda :	según	los día	as del
		mes que	el COI	VTRATI	STA p	reste	efectiv	/amen	te sus	servi	cios y	b) One	ce pag	os de
		CINCO I	IILLON	ES SEI	SCIEN	TOS I	DIECIO	СНО	MIL P	ESOS	(\$5.61	(8.000	M/CT	E IVA
		incluido	cada ur	10, а ра	rtir de	l mes	de feb	rero y	hasta	el mes	de di	ciembi	re de 2	018"
PAGOS QUE	SE HAN E	FECTUAL	O A LA	N FECH	A : En \	virtud c	le lo ai	nterior,	dicho	contra	to en e	l aspe	cto fina	nciero
se ejecuta de la												•		
No. cuenta	Fecha	cuenta				Con	cepto					V	alor	
de cobro	de c	obro					·							
1	22/01		Pago correspondiente al mes de enero \$5.618.000											
2	26/02								18.000					
3	26/03		7 - 9						18.000					
4	26/04		Pago o	orresp	ondier	nte al r	nes de	abril				\$5.6	18.000	
PAGO QUE SE			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
FECHA DEL PI INFORME	RESENTE						X							

4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	Acompañamiento a precomités técnicos y comités técnicos de área, de acuerdo a la programación de la SDI.	100%.
2	Atención a solicitudes, reclamaciones y tutelas, en relación a la prueba ECDF 2017.	100%
3	Avance (60%) documento sobre análisis de detección copia para modelos 3PL, incluyendo metodología y primeros ejercicios.	100%
4	Segunda versión del documento del análisis estadístico del armado incluyendo simulaciones, dada la retroalimentación.	100%
5	Primer avance (30%) de documento con detalles técnicos de calificación, en el marco del proyecto de República Dominicana: número de ítems, número de individuos y estrategia de calificación.	100%

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

1	
2	
3	
4	
5	



INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Código: G3-FT004

Versión: 1

6	•
7	
8	
9	
10	

6. CONSTANCIAS

El supervisor o interventor <u>EDWIN CUELLAR CAICEDO</u> 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.

<u>EDWIN CUELLAR CAICEDO</u>, 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 (mayo) de (2018) \

Elaboró

Carlos Augusto Reyes

Velandia

∆<u>λιοπο V. (α</u> Revisó

Adriana Corredor

Aprobó

Edwin Javier Cuellar Caicedo

Bogotá DC, 25 de mayo de 2018

Doctor Edwin Javier Cuellar Caicedo Subdirector de estadísticas Instituto Colombiano para la evaluación de la educación ICFES

Referencia Número de planilla **26993504**, pago salud, pensión y ARL.

El ICFES debe la suma de **\$5.618.000**, valor que corresponde al **quinto** pago pactado en el contrato de prestación de servicios **70** de 2018.

Por favor consignar \$5.618.000 en la siguiente cuenta:

• Banco: Bancolombia

Cuenta de ahorros: 03224614810

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 articulo 126-1 del Estatuto Tributario (Modificado L. 488/98, art. 4°.), 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 70 de fecha 4 de enero del 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,

CARLOS AUGUSTO REYES VELANDIA

C.C. 80.658.104 de Funza (Cund.)

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

Cordialmente,

Carlos Augusto Reyes Velandia C.C. 80658104 de Funza



PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

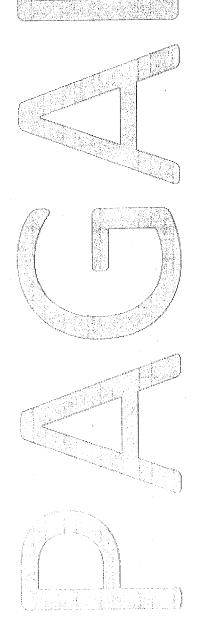


150/160	Corton Sins-	PAG 2 de 2

1			DA	DATOS DEL APORTANTE			
ıヺ	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	RTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
∞	80658104	CARLOS AUGUSTO REYES	TO REYES	CR 17A 17A 20 CASA 45 EL DORADO	8266372	CARLOSREYESGIGA@GMAIL. COM	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y
ا ق	CLASE APORTANTE	NOMBRE	сфиво	DEPARTAMENTO	3	CIUDAD / MUNICIPIO	
ڄَا	i - Independiente			CUNDINAMARCA		FUNZA	ON

	_	ERIODO	PERIODO COTIZACIÓN	ÓN				
·	SAL	SALUD	DIFERE	MFERENTE A SALUD	TIPO	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
	MES	MES AÑO	NES /	AÑO				
<u> </u>	5 1	2018	>	2018	-	30/04/2018	26993504	\$652.300

Mode Mode	DETA	ILLE POR	DETALLE POR COTIZANTE		: "																										
Applied by Nombres			INFORMACIÓN COTIZANTE		L	INFOR	RMACIÓN	NOVEDA	SEC				P	NOISNE				ß	GUD.		RIES	30S LABOR	PALES		8			ă	Œ L	g .	
0 N 0 EPSODE 2.247.200 14-23 28-300 0 0 0 EPSODE 2.247.200 14-23 2.247.200 1	No. Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Coltzante Subtipo Extranjero Colom, exterior	Exonerado DMI TER	30T 3AT 90T	9AT 98V T8V	NALA NALA NALA	qvA TOV	совиесской Я. Я.		Coltza	o Affi		Foi rtante pens drante solida		ondo ional de Có iistencia	d. EPS		ler UPC	ARL BE	ic AR	Coffice on rinage	nòi Bàs Bàs Bàs Bàs Bàs Bàs Bàs Bàs Bàs Bàs	IBC CCF	Aborte		Aborte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aports
	-	80658104	REYES VELANDIA CARLOS AUGUSTO	0 69	z	E	E	F		2305	.01 2.247.	-	8	Ĺ	٥	۰	0	5008	347,200	006'08'	4.23 2.	247.200	-	9	0	0	0	٥	٥	٥	٥



le Compensar Operador de Información
Ō
Compensar
ø
por parte de
ž
g
Ä
ă
o PRIVADO
2
no U
ũ
ğ
<u> </u>
isif
cla
ťá
e documento está clasific
ţ
en
Ĕ
n
dc
Q.



PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



150 / 160 27001 37001 31001 601018 V 91361

PAG 1 de 2

			ă	DATOS DEL APORTANTE				L	ľ
TIPO	NÚMERO	HINDIAGE APORTANTE	DRIANTE	NOISCHAIG	TEI ÉFONIO				
				DINECOLOR	CELETONO	CORRED		L	PFR
		CARLOS ALIGHETO DEVES	STO DEVES	478 478 00 0000					•
3	80658104	VELANDIA	DIA	45 EL DORADO	8266372	CARLOSREYESGIGA@GMAIL.	EXONERADO PAGO	_	SALUD
							04110		
PRESENTACIÓN	CLASE	SUCURSAL	соріво	DEPARTAMENTO	ច	IUDAD / MUNICIPIO	2016	MES	_
									ŀ
UNICA	I - Independiente			CUNDINAMARCA		FUNZA	ON	9	~

				**************************************		DATOS	DATOS DE LA PLANILLA		
		п,	ERIODO	PERIODO COTIZACIÓN	οN				
_		SAL	SALUD	DIFER	OFFERENTE A SALUD	TIPO	FECHA PAGO	NÚMERO PI ANII I A	TOTAL A PAGAR
	Ĭ	E	MES AÑO	MES	AÑO				
Τ	4,	2	2018	S	2018	-	30/04/2018	26993504	\$652.300

TOTALES POR SUBSISTEMAS

		O ALES SALUD
cional	Cotización Obligatoria UPC Adio	
No. Autorización		
	000 000	I.
	280.300	0 797.300 0

į	TOTALES PENSIÓN	PENSIÓN			Γ											
Cédigo AFP	Nombre		뒫	Cotización Obligatoria	Aporte Volt	Intario A	Aporte Voluntario Aporte Voluntario Afiliado Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	P - Aporte FSP -	_	Días Mora	Valor Mora	Valor Mora	otal a Pagar	No.	6
230301	Porvenir		800224808-8	359,600	0	1	9			 		TO THE PARTY OF TH	101	, 	Affiliados	
								, ,	· 100 (1)			•	7	359.600	5 -	1
					ا د د د د د د د د د د د د د د د د د د د								Ż	-15		
			- [170			37 24.	ائن ارائ دين د					775		
	TOTALES RIESGOS LABORALES	ES			*											
Código ARL	Nombre	Ψ	Cotización	Incapacidades	ľ	Aportes Ofms	Valor Noto	Die Veter Man	1						Flori	_ ^ .
			Ortion		T:				mora Suproral	No. Kadk	cado	æ	Fondo	Fondo Total a Pagar No. Afiliados	o. Afiliados	
			Congazona	No. Autorizacion	Valor	Sistemas	Cotización	Mora Cotiza	Cotización Cotización Saldo a Favor	on Saldo a F	avor		Solidaridad			
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	11.800	-91			11,800	0	11.800	香	100	t	111	200		
										1			•	008.11.		

Dias Mora			No.				Á	0	1000	×		聯接			A
Valor Aporte Dia			Tipo Administradora	7.15.0	Salud	Hension	Riesgos Laborales	A A SOCIETY	CVSE		ICBE	MEN	SENA	TOTALES	
Ž		Ŀ				10000000000000000000000000000000000000		1			Y A	Ì	T.		
	* Section and Sect					TO BELLEVIEW									
	The second second						(Can Park Park Park Park Park Park Park Park		
			<u> </u>		T	T	が、マイスをT								
			No. Affiliados		0		NEW STREET	10 0		100 m	Control of the Contro	10 mg/m. 1			
			Total a Pagar		o		でない くせいぞう	Sec. 0 1000				attack.	200		A STATE OF THE STA
	,	TOTALES PARAFISCALES	Valor Mora Aporte	SENA	0	ICBF		9	ESAP		MEN		8 1 2 2	見いなる。	
		TOTALES	Días Mora		0										
			Valor Aporte		0		6								

			I CINES FOR SUBSISIEMA	2	CINIA CONTRACTOR	
	Tipo Administradora	No.	No. Administradoras Reportadas	Valo	/alor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
	Salud				280,900	280,900
CO CARRO	Pensión	1	1		359.600	359,600
	Riesgos Laborates		1		11.800	11,800
	COESTA		0		0	0
	ESAP	1	- A-90			0
	Sec.				0	0
	MEN	新姓	/0		0	0
	SENA		. 0		0	0
	TOTALES	A.	3 (2)	Ļ	652,300	652,300
J	ラント	A				

Valor Mora Aporte

TOTALES CAJAS

Código CCF

INFORME DE ACTIVIDADES MES DE MAYO CPS 70 de 2018

Contratista: Carlos Augusto Reyes Velandia

C.C. No. 80.658.104

DEPENDENCIA: Subdirección de Estadísticas

FECHA: 25 de mayo del 2018

Actividad	Descripción
 Apoyar los procesos de seguimiento, verificación y ajuste de las máquinas de calificación con modelo 3PL para los exámenes Saber. 	No hubo ningún requerimiento para esta actividad.
 Apoyar las actividades de calibración de las pruebas Saber 11, Saber PRO y Saber TyT aplicadas por el ICFES y que requiera la Subdirección de Estadísticas 	No hubo ningún requerimiento para esta actividad.
3. Apoyar los procesos de análisis de ítems y de calificación de los exámenes que surjan como venta de servicios por parte del ICFES.	Se apoyó el ajuste del cálculo de afirmaciones Saber Pro 2017.
4. Apoyar las actividades de investigación que lidere la Subdirección de Estadísticas y la Dirección de Evaluación y que estén enfocadas al proceso de calificación de las pruebas.	Se apoyó la investigación de copia, armado y tamaño de test, y la redacción de avances y hallazgos de las mismas.
5. Responder a las consultas sobre datos específicos de resultados de los exámenes Saber que efectúen a la Subdirección.	Se respondieron las consultas requeridas de manera oportuna.
6. Participar en la generación de insumos y en la evaluación de escenarios Saber 11 para el programa Ser Pilo Paga.	No hubo ningún requerimiento para esta actividad.
7. Apoyar las actividades de procesamiento estadístico de las pruebas Saber 11, Saber PRO y TyT, que requiera la Subdirección de Estadísticas.	Se apoyó la generación del estadístico de confiabilidad Alpha de cronbach para la calibración por formas de Saber 11 2017-1 y 2017-2.
8. Apoyar las actividades de manejo, depuración y procesamientos de bases de datos que se requiera en los procesos de calificación.	Se dio respuesta a los requerimientos internos y externos de ECDF.
Asistir a los eventos y actividades que se le asignen durante el tiempo del contrato.	Asistí a las actividades convocadas.
10. Participar de las actividades de monitoreo que se requieran de las pruebas Saber, así como la elaboración de los informes requeridos y la participación de las reuniones que se le requieran.	No hubo ningún requerimiento para esta actividad.
11. Construir los documentos e informes necesarios, que relacionen las actividades en el objeto de su contrato y que requiera la Subdirección de Estadísticas.	Se apoyó la redacción de los documentos preliminares de las investigaciones de copia, armado y tamaño del test.
12. Presentar informe de gestión final sobre la ejecución del contrato.	Dado el plazo de ejecución del contrato, no se ha requerido la presentación de dicho informe.
13. Responder directamente por las pérdidas de bienes y por los daños que se causen	No se han presentado pérdidas o daños.

	con ocasión de la ejecución del objeto contractual, para lo cual el contratista reparará, reintegrará, restituirá, los bienes, o asumirá por su cuenta y riesgo el costo total que implique su obrar, siempre y cuando las causas de la pérdida o daño le sean imputables.	
14	Guardar estricta reserva y confidencialidad durante y después de la ejecución del contrato en relación con toda la información que le sea suministrada o que por causa de la ejecución contractual sea de su conocimiento, lo que implica que dicha información no puede ser divulgada a persona alguna sin autorización escrita de la dirección general del ICFES o sin requerimiento de autoridad competente.	Se ha guardado estricta reserva y confidencialidad.
15.	No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho. Cuando se presenten tales situaciones, el contratista deberá informar de tal evento al ICFES para que se adopten las medidas necesarias.	No se ha dado ningún caso de este tipo.
16.	Presentar oportunamente las cuentas de cobro para los pagos e informes que le sean requeridos.	Se presentaron oportunamente.
17.	Realizar la afiliación al sistema de seguridad social integral y efectuar oportuna y debidamente los pagos.	Me encuentro debidamente afiliado y al día.
18.	Dar por terminado el contrato en cualquier momento en los términos y bajo los requisitos establecidos en el presente contrato.	De darse el caso, se tendrán en cuenta dichos términos y requisitos.
19.	Cumplir con el código de ética y valores adoptado por el ICFES mediante resolución 000141 del 21 de febrero del 2013.	Se ha cumplido.
20.	Cumplir con las demás obligaciones que emerjan para la oportuna y adecuada ejecución del objeto contractual.	Se cumplieron a cabalidad.

Firmas:

Carlos Augusto Reyes Velandia

Contratista

Dirección de Evaluación Subdirección de Estadísticas Edwin Javier Cuellar Caicedo Subdirector de estadísticas