Bogotá, D, C., 23 de mayo de 2018

Doctora

201820004167024

María Sofía Arango Arango
Subdirectora de Abastecimiento y Servicios Generales (E)
Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación – ICFES
Ciudad,

Respetada Doctora,

De manera atenta, hago entrega de los documentos correspondientes a la cuenta de cobro del mes de mayo 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. Copia Cuenta de Cobro.
- 4. Copia 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



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:

23/05/2018

| Contrato No: | 098 | Fecha de contrato: | 05/01/2018 Nombre de Contratista | | | | Mai | Manuel Alejandro Amado González | | | |
|--|-----|--|----------------------------------|-------------|----|---------------------------|-----|---------------------------------|---------------|--|--|
| No. de factura o documento equivalente: | 5 | Contrato con adición (marque con una X) | SI | х | NO | NIT / C.C contratista: | | 80.189.990 | | | |
| Comprobante de ingreso a almacén No: | N/A | Pago número: | 571.72A | description | 5 | Periodo a pi | E; | 01/05/2018 | A: 31/05/2018 | | |

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 Mayo:

- 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. Análisis de ítems Pilotos saber 11 2018-1

- 5. Revisión de diagramación de la prueba general, pilotos y población discapacitada Saber TyT, Lectura Crítica.
- 6. Revisión y aprobación de ítems para la prueba de lectura crítica Saber 11.
- 7. Revisión y construcción de especificaciones prueba Lengua Española, MINERD
- 8. Diseño y aplicación de taller de Construcción prueba Lengua Española, MINERD

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 | Nombre Centro de Costo* | | | | |
|---------------------------|-----------------------|-------------------------|--------------|--|--|--|
| CCMV02 | Subdirección diseño d | de instrumentos | \$ 5.895.84C | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Tipo de moneda | Pesos colombianos | Total (valor a Pagar) | \$ 5.895.840 | | | |

*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"

| NOWRKE DEL SUPERATZOK: | LOIS JAVIER TORO BAQUERO |
|------------------------|---------------------------------------|
| FIRMA: | |
| CARGO: | SUBDIRECTOR DE DISEÑO DE INSTRUMENTOS |
| | |

LITE TAVITED TODO DAGUEDO



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

| l | Manuel | Alejandro Ama | do González | C.C. / C.E. No.: 80.189.990 | | |
|-------------------------|--------|---------------|-------------|-----------------------------|-----------------|---|
| PERÍODO DEL INFORME: | Desde | 01/05/2018 | Hasta | 31/05/2018 | INFORME No.: | 5 |

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| Contrato N° | 098 | Fecha de inicio | 05/01/2018 | Fecha de terminación | 31/12/2018 | | |
|---|---------|--------------------|--|--|------------|--|--|
| siguiente manera: "F construcción de ítems | | | | | | | |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO: Conforme a la cláusula SÉPTIMA del contrato, el valor del mismo fue por la suma SETENTA MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL OCHENTA PESOS M/CTE (\$ 70.350.080 mcte), precio correspondiente a 89,03 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2018. | | | | | | | |
| SALDO DEL CONTRATO: CUARENTA Y SIETE MILLONES CIENTO SESENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS M/CTE (\$ 47.166.720 m/cte) PLAZO DE EJECUCIÓN: 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. | | | | | | | |
| DESARROLLO DEL CONTRATO: | El obje | • El 05/01/2018 se | e suscribió el co e firmó el acta d | arrollando de la siguiente ma ontrato entre las partes contr le inicio del contrato. irmó el acta adición contractu | atantes. | | |

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 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 En el mes de mayo se firma la Adición y Modificación No. 1 al contrato de Prestación de Servicios Profesionales de Apoyo a la Gestión No. 098 de 2018, el cual modificó el valor del contrato y la forma de pago así: "CLAUSULA PRIMERA: ADICIONAR al valor del contrato la suma de OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE. (\$800.000), incluido IVA, los cuales serán cancelados en ocho (8) pagos mensuales de CIEN MIL PESOS M/CTE. (\$100.00), incluido IVA, a partir del mes de mayo de 2018"" |
|----------------|---|
| | PESOS M/CTE. (\$100.00), incluido IVA, a partir del mes de mayo de 2018"" |



Código: G3-FT004

Versión: 1

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 **Diciembre**, 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 IGFES—para—el—desarrollo—de—las—obligaciones—contractuales.—Las—demoras—en—la presentación de los anteriores documentos, serán responsabilidad del contratista y no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza. Los anteriores pagos, están sujetos a las fechas dispuestas por la Subdirección Financiera y Contable."

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:

| se ejecuta de l | la siguiente manera: | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|----------------------|--------|---------|------|---------|-------|----|-----|---|---|----------|--------|--|
| No. cuenta | Fecha cuenta | | | | Co | ncep | to | | | | | Valo | r |
| de cobro | de cobro | | | | | | | | | | <u> </u> | | |
| 1. | 25/01/2018 | Primer | pago | – Me | s de ei | nero | | | | | <u> </u> | 795.84 | |
| 1. | 26/02/2018 | Segun | do pago | – Me | s de fe | brero | | | | | | 795.84 | |
| 2. | 26/03/2018 | Tercer | pago | - Me | s de m | arzo | | | | | <u> </u> | 795.84 | |
| 3. | 25/04/2018 | Cuarto | pago | – Me | s de A | bril | | | | | \$ 5.7 | 795.84 | 0 |
| 4. | | | | | | | | | | | | | |
| 5. | | | | | | | | | | | | | |
| 6. | | | | | | | | | | | | | |
| 7. | | | | | | | | | | | | | |
| 8. | | | | | | | _ | | | | | | |
| 9. | | | | | | | | | | | | | |
| 10. | | | | | | | | | | | | | |
| 11. | | | | | | | | | | | | | <u> </u> |
| | | | | | | | | | | | | | <u>. </u> |
| | E EFECTÚA A LA | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 - | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| FECHA DEL P | RESENTE | | | | | X | | | | | | | |



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% |
| | Asignación de construcción de ítems para la prueba de lectura crítica Saber Pro. | |
| 2 | | 100% |
| 3 | Asignación de construcción de ítems para la prueba de lectura crítica Saber 11. | 100% |
| 4 | Análisis de ítems Pilotos saber 11 2018-1 | 100% |
| 5 | Revisión de diagramación de la prueba general, pilotos y población discapacitada Saber TyT, Lectura Crítica. | 100% |
| 6 | Revisión y aprobación de ítems para la prueba de lectura crítica Saber 11. | 100% |
| 7 | Revisión y construcción de especificaciones prueba Lengua Española, MINERD | 100% |
| 8 | Diseño y aplicación de taller de Construcción prueba Lengua Española, MINERD | 100% |
| 9 | | 100% |
| 10 | | |

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

| 1 | |
|---|--|
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |
| 6 | |
| 7 | |
| 8 | |
| 9 | |



Código: G3-FT004

Versión: 1

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 (23) de (mayo) de (2018)

Flaboró

Revisó

Abrøbó

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 OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS (5.895.840)

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., 23 de mayo de 2018



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

2018-05-15, 01:04:38 PM Tipo Planilla

Fecha creación reporte

Periodo Cotización 201805

Número Planilla 1013103939

Referencia pago(PIN) 8890071430

Periodo Servicio 201805

Cliente:

PAGADA 2018-05-15

| I. DATOS DEL APORTANTE | | | | | |
|------------------------|---------------------------------|--------------------|-----------------|-----------------|--|
| Razón Social | MANUEL ALEJANDRO AMADO GONZALEZ | | | | |
| Documento | CC 80189990 | Dirección | CLL 148 94 A 10 | | |
| Tipo de Empresa | INDEPENDIENTE | Teléfono | 3035596 | | |
| Tipo Persona | NATURAL | Forma Presentación | ÚNICO | Total Afiliados | |
| Ciudad | BOGOTA | Departamento | BOGOTAD.C | | |
| Representante Legal | AMADO GONZALEZ MANUEL ALEJANDRO | | CC 80189990 | | |
| | | | | | |

II. DATOS DEL AFILIADO

| Ubicación Laboral | BOGOTA D.C. |
|---------------------|---------------------------------|
| Centro de | rabajo |
| Código Ciudad - | 11001000 - 11 |
| Apellidos y Nombres | AMADO GONZALEZ MANUEL ALEJANDRO |
| | Exonerado |
| | Residente |
| CC 80189990 | 00 65 |
| Documento C | Tipo Cotizante 5 |

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

| | | | Aporte | <u> </u> | \$ |
|------------|-------------|-------------|---|------------|--|
| | arafiscates | | Tarifa | <u> </u> | 70.0 |
| | Parafis | | Aporte | | Ş |
| | | | Tarifa | | 35 0 |
| | Riesgos | | Aporte Caja | | 200 08 |
| | | | IBC CCF Aporte Caja SENA Aporte Tarifa | | \$0 |
| | | | Tarifa | | 80 |
| Ĺ | | | og de Social | | NN-OC |
| | | | IBC ARL Aporte Riesgou Código Tarifa | | 12,5% \$2,358,376 \$284,800 \$0 14,18 1 0,522 % \$2,358,376 \$12,400 NIN-CC 0% \$0 |
| | | | IBC ARL | | \$ 2,358,376 |
| | | | Tariffa | | 0,522 % |
| | | | Clare | | ,- |
| | | | Código | | 1418 |
| | | | Aporta | | 9.0 |
| Salud | | | IBC EPS Aporte Salud Aporte ARL ARL Riesgo ARL | | \$ 284.800 |
| | | | IBC EPS | | \$ 2,358,376 |
| | | | Aporte Código Código Tarifa FSPS EPS Trax. EPS EPS | | 12,5 % |
| | | | Código Tras. EPS | | |
| | | | código EPS | | EPS017 |
| | | Ŀ | Aporta PSPS | ; | \$0 EPS017 |
| | | | Aporte | .1_ | |
| | _ |] | Aporte | 100 | 3 3// 4UD |
| | Pensión | | BC | | 9.5.000.3/0 |
| | | Ę | AFP | 10 6 | R P |
| | | , age | 8° | 2 | 5 |
| | | 84 | 9 958 976 ngnon | 2000 | |
| Salario | | | | C 9 358 37 | * |
| | | s, integral | | | |
| E Stranjer | | | | L | |
| | | | A ssiQ A ssiQ A ssiQ | 03030 | |
| ades | | | TOV TOV THI | 0 | |
| | | - | NAC | E | j |
| | oved | | NTS LEA | Ė | 7 |
| | 2 | - 1 | CO1 | | |
| | | - | IAT IOT | | 1 |
| | ı | | IBA IGT | E | 1 |
| _ | [| _ | DNI | L | J |

IV.TOTALES

| | | Total Final | | | | \$ 684,600 | |
|---|---|-------------|------------------|--|------------|------------|--|
| | Total Aportes ICBF Total Aportes ESAP Total Aportes MEN | | MEN | | 0\$ | | |
| | | | ESAP | | \$ 0 | | |
| | | | ICBF | | \$ 0 | | |
| | Total Aportes SENA | | SENA | | 0\$ | | |
| • | Total Aportes Cajas | | NINGUNA CCF | | \$0 | | |
| | Total Aportes Salud Total Aportes Riesgos Total Aportes Cajas | | LIBERTY SEGUROS | | \$ 12.400 | | |
| | | | FAMISANAR EPS | | \$ 294,800 | | |
| | Total Aportes FSPS | | FSP SUBSISTENCIA | | 0\$ | | |
| | Total Aportes FSP | | FSP SOLIDARIDAD | | 0\$ | | |
| | Total Aportes Pensión | | PROTECCION) | | \$ 377.400 | | |