



TODOS POR UN

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS
GENERALES



No. 20172001111452
Fecha Radicado: 2017-09-21 09:46:34
Anexos: 5 FOLIOS

ICFES V

Bogotá, 19 de septiembre de 2017

Sr.s
Subdirección de Abastecimiento y Servicios Gen
ICFES

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No. 20172001111432
Fecha Radicado: 2017-09-21 09:44:18
Anexos: 6 FOLIOS

ICFES V

Asunto: Radicación de cuenta de cobro, informe de actividades y demás soportes requeridos para el trámite de pago N° 9 del Contrato 83 de 2017

Respetado Doctor,

Con el objetivo de tramitar el pago N° 9 del Contrato 83 de 2017, anexo a la presente los documentos correspondientes al periodo comprendido entre 1 de septiembre y el 30 de septiembre de 2017, así:

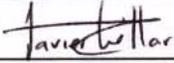
- ✓ Certificado original de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado
- ✓ Informe de ejecución contractual del periodo señalado
- ✓ Copia de la cuenta de cobro
- ✓ Certificación tributaria
- ✓ Copia del comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales

Cordialmente,

Carlos Augusto Reyes Velandia
Contratista CPS N° 83 de 2017

Anexos

Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación - ICFES

	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: 19/09/2017	
Contrato No:	83	Fecha de contrato:	05/01/2017	Nombre de Contratista	Carlos Augusto Reyes Velandia	
No. de factura o documento equivalente:	9	Contrato con adición (marque con una X)	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	NIT / C.C contratista:	80.658.104	
Comprobante de ingreso a almacén No:	N/A	Pago número:	9	Periodo a pagar:	DE: 01/09/2017	A: 30/09/2017
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:						
1. Apoyar las actividades de calificación de la pruebas del ICfes y que requiera la Subdirección de estadística. Re-calificación de la prueba Saber TyT en el módulo no adoptado.						
2. Construir los documentos e informes necesarios que relacionen las actividades en el objeto de su contrato y que requiera la Subdirección de estadísticas. Ajustes a los anexos del informe de calificación de la prueba Saber TyT 2017-1.						
3. Responder a las demás actividades que se contemplen dentro del objeto contractual y que requiera la Subdirección de estadísticas. Ajuste y preparación de las máquinas de calificación de docentes, por rol y fuente.						
4. Responder a las consultas sobre datos específicos de los resultados de los exámenes saber que efectúen a la subdirección y que estén bajo su responsabilidad. Ejercicios de calibración conjunta y separada de los módulos de pensamientos, y presentación de los resultados obtenidos.						
5. Realizar los análisis pertinentes de las actividades requeridas según lo especificado en el objeto de su contrato. Se actualizó la máquina de identificación de Pilos.						
6. Apoyar las actividades relacionadas con las pruebas Saber 11, Saber Pro y TyT, que requiera la Subdirección de estadísticas. Ejercicio descriptivo por bloques de armado.						
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	
PRMR03	Marcos de referencia Saber Pro				2.150.400	
PRMN04	Examen SABER 11				3.225.600	
Tipo de moneda	Pesos colombianos			Total (valor a Pagar)	5.376.000	
*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:	Edwin Javier Cuellar Ciacedo					
FIRMA:						
CARGO:	Subdirector de Estadísticas.					

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

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	Carlos Augusto Reyes Velandia	C.C. / C.E. No.:	80.658.104
PERÍODO DEL INFORME:	Desde 01/09/2017	Hasta 30/09/2017	INFORME No.: 9

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	83	Fecha de inicio	05/01/2017	Fecha de terminación	31/12/2017
Objeto del Contrato: De conformidad con la cláusula SEGUNDA , el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: “Prestación de servicios profesionales para la construcción de las máquinas de calificación con modelo 3PL que requieren las pruebas Saber 11, Saber Pro y Saber TyT. Además, de apoyar en la generación de informes de calificación y calibración de los exámenes aplicados por el ICfES (Incluyendo la venta de los mismos), participar de los comités técnicos de las pruebas Saber y otras actividades en relación a los exámenes aplicados que requiera el instituto”.					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: Conforme a la cláusula SEXTA del contrato, el valor del mismo fue por la suma de SESENTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS DOCE MIL PESOS (\$64.512.000) MCTE , precio correspondiente a 87 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2017.			VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: El valor ejecutado fue por la suma de CUARENTA Y TRES MILLONES OCHO MIL PESOS (\$43.008.000) MCTE.		
SALDO DEL CONTRATO: VEINTIÚN MILLONES QUINIENTOS CUATRO MIL PESOS (\$21.504.000) MCTE.			PLAZO DE EJECUCIÓN: De acuerdo a la cláusula NOVENA del contrato, el plazo del mismo se pactó en Doce (12) meses , contados a partir de la fecha suscripción del acta de inicio.		
DESARROLLO DEL CONTRATO:	<p>El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:</p> <ul style="list-style-type: none"> • El 05 de ENERO de 2017 se suscribió el contrato entre las partes contratantes. • El 05 de ENERO de 2017 se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. 083. 				

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 primer pago de CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$5.376.000) M/CTE IVA incluido, en el mes de enero, contra entrega del producto mencionado y b) Once pagos de CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$5.376.000) M/CTE IVA incluido”**

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
1.	23/01/2017	Pago correspondiente al mes de enero	\$5.376.000
2.	20/02/2017	Pago correspondiente al mes de febrero	\$5.376.000
3.	20/03/2017	Pago correspondiente al mes de marzo	\$5.376.000
4.	22/04/2017	Pago correspondiente al mes de abril	\$5.376.000
5.	22/05/2017	Pago correspondiente al mes de mayo	\$5.376.000
6.	22/06/2017	Pago correspondiente al mes de junio	\$5.376.000
7.	22/07/2017	Pago correspondiente al mes de julio	\$5.376.000
8.	22/08/2017	Pago correspondiente al mes de agosto	\$5.376.000

PAGO QUE SE EFECTÚA A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME	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	Ajuste de máquina Shiny para Ser Pilo Paga.	85%
2	Ejercicios de calibración y calificación conjunta y separada, de los módulos de pensamientos, para la prueba Saber-Pro.	100%
3	Ejercicio de anclaje de los módulos adoptados de la prueba Saber-Pro.	100%
4	Re-calificación de la prueba Saber-TyT en el módulo no adoptado.	100%
5	Ajustes a los anexos del informe de calificación de la prueba Saber TyT 2017-1.	100%
6	Avance en la preparación de máquinas para la calificación de docentes	70%.

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

1	
2	

	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Código: G3-FT004
		Versión: 1

3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

6. CONSTANCIAS

El supervisor o interventor **EDWIN CUELLAR CAICEDO** 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.

EDWIN CUELLAR CAICEDO, 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,

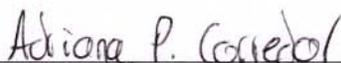
7. OBSERVACIONES

(Relacionar las mejoras o dificultades presentadas en la ejecución del contrato, así como el concepto del supervisor sobre el contratista)

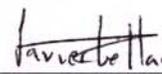
En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el **(19)** de **(septiembre)** de **(2017)**



Elaboró
Carlos Augusto Reyes
Velandia



Revisó
Adriana Corredor



Aprobó
Edwin Cuellar
Caicedo

INFORME DE ACTIVIDADES
MES DE SEPTIEMBRE
CPS 83 de 2017

Contratista: Carlos Augusto Reyes Velandia
DEPENDENCIA: Subdirección de Estadística
FECHA: 19 de septiembre del 2017

C.C. No. 80.658.104

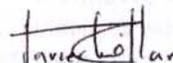
Actividad	Descripción
1. Entregar el archivo con los análisis de ítems de los módulos de mantenimiento e instalación de software y hardware, ensamblaje y mantenimiento de equipos, diseño de software, promoción de la salud y prevención de la enfermedad y la información y control contable.	No hubieron requerimientos en dicha actividad, dado a que la misma ya se realizó.
2. Ayudar a la construcción de las máquinas de calificación con modelo 3PLI para el examen 359.	No hubieron requerimientos en dicha actividad.
3. Apoyar las actividades de calificación de la pruebas del ICFES y que requiera la Subdirección de estadística.	Re-calificación de la prueba Saber-TyT en el módulo no adoptado.
4. Construir los documentos e informes necesarios que relacionen las actividades en el objeto de su contrato y que requiera la Subdirección de estadísticas.	Ajustes a los anexos del informe de calificación de la prueba Saber TyT 2017-1.
5. Asistir a los eventos y actividades que se le designen durante el tiempo del contrato.	Asistí a las reuniones y seminarios requeridos.
6. Responder a las demás actividades que se contemplen dentro del objeto contractual y que requiera la Subdirección de estadísticas.	Ajuste y preparación de las máquinas de calificación de docentes, por rol y fuente.
7. Responder a las consultas sobre datos específicos de los resultados de los exámenes saber que efectúen a la subdirección y que estén bajo su responsabilidad.	Ejercicios de calibración conjunta y separada de los módulos de pensamientos, y presentación de los resultados obtenidos.
8. Realizar los análisis pertinentes de las actividades requeridas según lo especificado en el objeto de su contrato.	Se actualizó la máquina de identificación de Pilos.
9. Apoyar las actividades relacionadas con las pruebas Saber 11, Saber Pro y TyT, que requiera la Subdirección de estadísticas.	Ejercicio descriptivo por bloques de armado.
10. Presentar toda aquellas actividades que solicite la Subdirección de estadística y se contemple en el objeto de su contrato.	No hubieron otras actividades.
11. 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 requieran.	Monitoreo de la prueba 359.
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.	Este mes no he recibido amenazas.
16. Presentar oportunamente las cuentas de cobro para los pagos e informes que le sean requeridos.	Se presentaron oportunamente.
17. Conservar y devolver en debida y oportuna forma los documentos que le sean entregados.	Se conservaron y devolvieron debidamente.
18. Realizar la afiliación al sistema de seguridad social integral y efectuar oportuna y debidamente los pagos.	Me encuentro debidamente afiliado y al día.
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 Estadística



Edwin Cuellar Caicedo
 Subdirector de estadística (E)

Bogotá DC, 19 de septiembre de 2017

Doctora
Edwin Cuellar Caicedo
Directora de Evaluación (E)
Instituto Colombiano para la evaluación de la educación ICFES

Referencia Número de planilla **8322130663**, pago salud, pensión y ARL.

El ICFES debe la suma de **\$5.376.000**, valor que corresponde al **noveno** pago pactado en el contrato de prestación de servicios **83** de 2017.

Por favor consignar **\$5.376.000** 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 artículo 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 **83** de fecha **5 de enero del 2017**, 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.)

Bogotá D.C., 19 de septiembre del 2017

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 **septiembre** de 2017.

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 de **septiembre**, 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

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): CARLOS AUGUSTO REYES VELANDIA
No. Identificación: CC80658104
Dirección: CR 17A 17A 20 CASA 45 EL DORADO
Telefono: 8266372
Correo: CARLOSREYESGIGA@GMAIL.COM
Ciudad: FUNZA
Número de Planilla: 8322130663

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	CARLOS AUGUSTO REYES VELANDIA	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC80658104	Periodo de Cotización Salud	septiembre de 2017
Número de planilla	8322130663	Periodo de Cotización Pensión	septiembre de 2017
Fecha pago	2017-09-04	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	1000000090	Total Pagado	624400
Banco	1001	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
1423	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	11300	1
230301	Porvenir	344200	1
EPS008	Compensar EPS	268900	1

TIPO DOC.: CC
 NO. DOCUMENTO: 80658104
 APELLIDOS Y NOMBRES: CARLOS AUGUSTO REYES VELANDIA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	230301	2151000	2151000	2151000	0	268900	0	344200	0	11300	0