

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No. 20182000820392  
Fecha Radicado: 2018-09-21 15:49:20  
Anexos: 8 FOLIOS



Bogotá, 24 de septiembre de 2018

GENERALES



No. 20182000820602  
Fecha Radicado: 2018-09-21 15:50:03  
Anexos: 8 FOLIOS



Señores  
**Subdirección Financiera y Contable**  
ICFES

**Asunto:** Radicación de cuenta de cobro, informe de actividades y demás soportes requeridos para el trámite de pago **Nº 9** del Contrato 193 de 2018.

Cordial saludo:

Con el objetivo de tramitar el pago **Nº 9** del **Contrato 193 de 2018**, anexo a la presente los documentos correspondientes al periodo comprendido entre el **1 y 30 de septiembre**, así:

- ✓ Certificado de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado
- ✓ Cuenta de cobro o factura
- ✓ Comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales
- ✓ Informe de ejecución contractual del periodo señalado
- ✓ Informe mensual de actividades
- ✓ Carta solicitud de deducciones

Cordialmente,

**Daniel Guerrero López**  
C.C. 1.113.667.858 de Palmira  
Contratista CPS Nº 193 de 2018

**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: 003

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:

24/09/2018

Contrato No:	193	Fecha de contrato	15/01/2018	Nombre de Contratista	Daniel Guerrero López		
No. de factura o documento equivalente:	9	Contrato con adición (marque con una X)	SI X NO	NIT / C.C contratista:	1.113.667.858		
Comprobante de ingreso a almacén No:	N/A	Pago número:	9	Periodo a pagar:	DE: 01/09/2018	A: 30/09/2018	

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.**

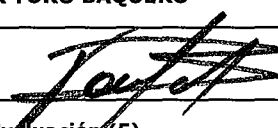
El contratista realizó las siguientes actividades:


- Apoyar la consolidación y el seguimiento de los cronogramas de trabajo de los proyectos estratégicos de la Dirección de Evaluación, así como asegurar el cumplimiento y comunicación entre las áreas involucradas (Seguimiento a actividades del Proyecto de Pruebas Adaptativas).
- Apoyar en la organización de reportes que documenten los procesos y actividades propias del proyecto estratégico (Elaboración de actas de reuniones periódicas del Proyecto Pruebas Adaptativas).
- Apoyar en los análisis de informes académicos o de investigación, propios de la Dirección de Evaluación (Liderar los proyectos de investigación sobre desempeño de TYT en bilingüismo (Revisión con Directora de Evaluación-versión final).
- Apoyar el diseño y desarrollo de presentaciones relacionadas a informes de evaluación de educación, así como de las reuniones que se programen para ello (Participación en reuniones de comité técnico en calidad de representante de la Dirección de Evaluación y elaboración de los respectivos informes de los Módulos: Ensamble, mantenimiento y operación de maquinaria y equipo, Comunicación Escrita TyT, Información y Control Contable; Apoyo en elaboración de presentación empalme\_summary).
- Cumplir con las demás obligaciones que le sean asignadas, como consecuencia de la oportuna y adecuada ejecución del objeto contractual (apoyo en Proyecto de Evaluación ISCE-Pruebas Saber-Día E, de la Oficina de Investigaciones; Apoyo en elaboración de Propuesta del nuevo ISCE).

**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
CCMV01	Dirección de Evaluación	4.274.615
Tipo de moneda	Pesos colombianos	Total (valor a Pagar)
		4.274.615

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	LUIS JAVIER TORO BAQUERO
FIRMA:	
Cargo:	Director de Evaluación (E)

	<b>INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b>	Código: G3-FT004
		Versión: 2

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

### 1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

<b>CONTRATISTA:</b>	Daniel Guerrero López	<b>C.C. / C.E. No.:</b>	1.113.667.858
<b>PERÍODO DEL INFORME:</b>	Desde 01/09/2018	Hasta 30/09/2018	<b>INFORME No.:</b> 9

### 2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

<b>Contrato N°</b>	193	<b>Fecha de inicio</b>	15/01/2018	<b>Fecha de terminación</b>	31/12/2018
<b>Objeto del Contrato:</b> De conformidad con la cláusula segunda, el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: <i>Prestación de servicios profesionales para apoyar el desarrollo y seguimiento del proyecto estratégico de interés institucional, pruebas adaptativas, en labores de análisis de datos de evaluación educativa, así como en actividades de revisión y consolidación de documentos técnicos enmarcados en el proyecto.</i>					
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO:</b> Conforme a la cláusula sexta del contrato, el valor del mismo fue por la suma de <b>Veintitrés millones quinientos diez mil trescientos ochenta y tres pesos m/cte. (\$23.510.383) IVA incluido</b> , y de conformidad con la cláusula primera de la Adición y Prórroga N° 1 al contrato 193 de 2018: <b>"Adicionar el valor del contrato de prestación de servicios profesionales N° 193 de 2018, en la suma de VEINTICINCO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS NOVENTA PESOS M/TE (\$25.647.690), IVA Incluido</b>			<b>VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:</b> El valor ejecutado fue por la suma de <b>Treinta y dos millones cincuenta y nueve mil seiscientos doce pesos m/te (\$32.059.612) /</b>		
<b>SALDO DEL CONTRATO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:</b> <b>Diecisiete millones noventa y ocho mil cuatrocientos sesenta y un pesos m/te (\$17.098.461) /</b>			<b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b> De acuerdo a la cláusula segunda de la adición y prórroga número 1 del contrato, el plazo de ejecución del contrato se proroga hasta el 31 de diciembre de 2018, contados a partir del vencimiento del plazo inicialmente pactado en la cláusula décima del mismo.		
<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 15/01/2018 se suscribió el contrato entre las partes contratantes.</li> <li>El 17/01/2018 se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de</li> </ul>			

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

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1.	Apoyar la consolidación y el seguimiento de los cronogramas de trabajo de los proyectos estratégicos de la Dirección de Evaluación, así como asegurar el cumplimiento y comunicación entre las áreas involucradas (seguimiento a actividades del Proyecto de Pruebas Adaptativas).	100%
2.	Apoyar en la organización de reportes que documenten los procesos y actividades propias del proyecto estratégico (Elaboración de actas de reuniones periódicas del Proyecto Pruebas Adaptativas).	100%
3.	Apoyar en los análisis de informes académicos o de investigación, propios de la Dirección de Evaluación (Liderar los proyectos de investigación sobre desempeño de TYT en bilingüismo (revisión con Directora de Evaluación-versión final).	100%
4.	Apoyar el diseño y desarrollo de presentaciones relacionadas a informes de evaluación de educación, así como de las reuniones que se programen para ello (Participación en reuniones de comité técnico en calidad de representante de la Dirección de Evaluación y elaboración de los respectivos informes de los Módulos: Ensamble, mantenimiento y operación de maquinaria y equipo, Comunicación Escrita TyT, Información y Control Contable; Apoyo en elaboración de presentación de empalme_summary).	100%
5.	Cumplir con las demás obligaciones que le sean asignadas, como consecuencia de la oportuna y adecuada ejecución del objeto contractua. (Apoyo en Proyecto de Evaluación ISCE-Pruebas Saber-Día E, de la Oficina de Investigaciones; Apoyo en elaboración de Propuesta del nuevo ISCE)	100%

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

1	NA
---	----

#### 6. CONSTANCIAS


El supervisor o interventor (E) **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 (E) 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,

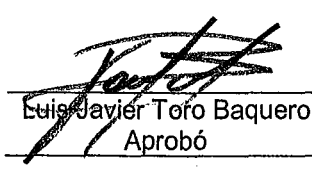
#### 7. OBSERVACIONES

(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 24 de septiembre de 2018

  
 Daniel Guerrero Lopez  
 Elaboró

  
 Laura Santofusti  
 Revisó

  
 Luis Javier Toro Baquero  
 Aprobó

supervisor del contrato No. 193.

- El 18 de junio de 2018, se firmó la adición y prórroga N° 1 del contrato N° 193 de 2018.

**3. INFORMACIÓN FINANCIERA**

<b>FORMA DE PAGO:</b>	<p>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 para el mes de enero por el valor proporcional que corresponda según los días del mes que el CONTRATISTA preste efectivamente sus servicios; b) cinco pagos por el valor de CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS QUINCE PESOS M/TE (\$4.274.615), IVA incluido.</p> <p>De conformidad con la cláusula primera de la Adición y Prórroga N° 1 al contrato 193 de 2018: "Adicionar el valor del contrato de prestación de servicios profesionales N° 193 de 2018, en la suma de VEINTICINCO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS NOVENTA PESOS M/TE (\$25.647.690), IVA Incluido. El anterior valor será pagado en los mismos términos establecidos en la cláusula octava del contrato de prestación de servicios profesionales N° 193 de 2018.</p>
-----------------------	---

**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. de factura o documento equivalente	Fecha de factura o documento equivalente	Concepto	Valor
1	25/01/2018	primer pago cuenta de cobro 1	\$2.137.307
2	26/02/2018	Segundo pago cuenta de cobro 2	\$4.274.615
3	26/03/2018	Tercer pago cuenta de cobro 3	\$4.274.615
4	25/04/2018	Cuarto pago cuenta de cobro 4	\$4.274.615
5	25/05/2018	Quinto pago cuenta de cobro 5	\$4.274.615
6	25/06/2018	Sexto pago cuenta de cobro 6	\$4.274.615
7	25/07/2018	Séptimo pago cuenta de cobro 7	\$4.274.615
8	27/08/2018	Octavo pago cuenta de cobro 8	\$4.274.615

<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			
	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24

**INFORME DE ACTIVIDADES  
MES DE SEPTIEMBRE DE 2018  
CPS 193 de 2018**

**Contratista:** Daniel Guerrero López


**C.C No.** 1.113.667.858 de Palmira


**DEPENDENCIA:** Dirección de Evaluación

**FECHA:** 24 de septiembre de 2018

ACTIVIDAD (contrato)	DESCRIPCIÓN	SOPORTE
Apoyar la consolidación y el seguimiento de los cronogramas de trabajo de los proyectos estratégicos de la Dirección de Evaluación, así como asegurar el cumplimiento y comunicación entre las áreas involucradas.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Seguimiento a cronograma de actividades del Proyecto de Pruebas Adaptativas.</li> </ul>	
Apoyar en la organización de reportes que documenten los procesos y actividades propias del proyecto estratégico.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Elaboración de actas de reuniones periódicas del Proyecto Pruebas Adaptativas.</li> </ul>	
Apoyar en los análisis de informes académicos o de investigación, propios de la Dirección de Evaluación.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Liderar los proyectos de investigación sobre desempeño de TYT en bilingüismo (Revisión con Directora de Evaluación- versión final).</li> </ul>	
Apoyar el diseño y desarrollo de presentaciones relacionadas a informes de evaluación de educación, así como de las reuniones que se programen para ello.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Participación en reuniones de comité técnico en calidad de representante de la Dirección de Evaluación y elaboración de los respectivos informes de los Módulos: Ensamble, mantenimiento y operación de maquinaria y equipo, Comunicación Escrita TyT, Información y Control Contable.</li> <li>Apoyo en elaboración de presentación empalme (summary)</li> </ul>	
Cumplir con las demás obligaciones que le sean asignadas, como consecuencia de la oportuna y adecuada ejecución del objeto contractual.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Apoyo en Proyecto de Evaluación ISCE- Pruebas Saber-Día E, de la Oficina de Investigaciones.</li> <li>Apoyo en elaboración de Propuesta del nuevo ISCE.</li> </ul>	

**Firmas:**

  
 Daniel Guerrero López  
 Contratista Dirección de Evaluación

  
 Luis Javier Toro Baquero  
 Director de Evaluación (E)

Bogotá, 24 de septiembre de 2018

**Referencia:** Número de planilla **30019309**, pago salud, pensión y ARL.

El ICFES debe la suma de **\$4.274.615**, valor que corresponde al **noveno pago** pactado en el contrato de prestación de servicios N. 193 de 2018.

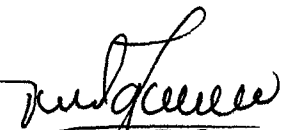
Por favor consignar el monto total del pago, en la siguiente cuenta:

- Itaú Corpbanca
- Cuenta de ahorros: 06505397-7

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 Numero193 de 2018 de fecha (15/01/2018), 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,



**Daniel Guerrero López**  
C.C. 1.113.667.858 de Palmira  
CPS 193 de 2018

Bogotá, 24 de septiembre del 2018

Señores  
Subdirección Financiera y Contable  
Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación ICFES  
Bogotá. D.C.

**Asunto:** Solicitud disminuciones en la base de la retención en la fuente de la cuenta del mes de septiembre 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 de septiembre, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,



Daniel Guerrero López  
C.C. 1.113.667.858 de Palmira



DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1113667858	DANIEL GUERRERO LOPEZ		Cra 89g # 56f-35 Sur Escozia 9 sector	3145277021	dgl_94@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
			2018/09/11		EMPLÉADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2018-09	2018-09	I		30019309	\$562.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	242.300	0	0	0	0	0	0	0	0	242.300	1

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
230301	Porvenir	800224808-8	310.100	0	0	0	0	0	0	0	310.100	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-18	Lib Seg. De Vida	860008645-7	10.200				10.200	0	0	10.200			102	10.200	1

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados		

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	242.300	242.300
Pensión	1	310.100	310.100
Riesgos Laborales	1	10.200	10.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>3</b>	<b>562.600</b>	<b>562.600</b>