



No. 20182000755172
Fecha Radicado: 2018-08-27 08:48:59
Anexos: 7 FOLIOS.



Bogotá, D, C., 27 de agosto de 2018

Doctora

María Sofía Arango Arango
Subdirectora de Abastecimiento y Ser
Instituto Colombiano para la Evaluación
Ciudad,

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS
GENERALES



No. 20182000755182
Fecha Radicado: 2018-08-27 08:49:33
Anexos: 7 FOLIOS.



Respetada Doctora,

De manera atenta, hago entrega de los documentos correspondientes a la cuenta de cobro del mes de agosto de 2018 del contrato **099** 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.
5. Copia Comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales.
6. Certificación bancaria.

Cordialmente,


Angie Lorena Valbuena Rojas
C.C: 1.032.455.614

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:
27/08/2018

Contrato No:	99	Fecha de contrato:	05/01/2018	Nombre Contratista de	Angie Lorena Valbuena Rojas
No. de factura o documento equivalente:	8	Contrato con adición (marque con una X)	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> NO	NIT / C.C contratista:	1.032.455.614
Comprobante de ingreso a almacén No:	N/A	Pago número:	8	Periodo a pagar:	DE: 01/08/2018 A: 31/08/2018

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.**

Las actividades desarrolladas en el mes de agosto:

- 1 Apoyo en la gestión de los CTA programados.
- 2 Revisión y gestión del ojo fresco para Saber Pro, Pensamiento Científico, núcleos específicos y común.
- 3 Gestión de 56 ítemes para la prueba de Saber 11.
- 4 Reuniones y trabajo colaborativo para el desarrollo del proyecto de discapacitados: revisión bibliográfica, reuniones con instituciones y avance generalizado.
- 5 Entrega final de 220 preguntas a Republica Dominicana diagramadas, para su pilotaje de la prueba de Ciencias de la Naturaleza.
- 6 Participación en actividades organizadas por la DE para la mejora en la construcción de preguntas y el análisis de ítems.
- 7 Realización de observación de la aplicación de Saber 11 para estudiantes con discapacidad en Bucaramanga.
- 8 Gestión y realización de reuniones con entidades externas sobre las acomodaciones curriculares a estudiantes con discapacidad.

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	3.900.000
Tipo de moneda	Pesos colombianos	Total (valor a Pagar)
		3.900.000

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	LUIS JAVIER TORO BAQUERO
FIRMA:	
CARGO:	SUBDIRECTOR DE DISEÑO DE INSTRUMENTOS

 GOBIERNO DE COLOMBIA	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	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. 099 de 2018, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	Angie Lorena Valbuena Rojas			C.C. / C.E. No.:	1.032.455.614
PERÍODO DEL INFORME:	Desde	01/08/2018	Hasta	31/08/2018	INFORME No.: 8

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	099 - 2018	Fecha de inicio	05/01/2018	Fecha de terminación	31/12/2018
Objeto del Contrato: 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 Ciencias Naturales, para los Exámenes de Estado y proyectos especiales que desarrolle la Subdirección de Diseño de Instrumentos."					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: Conforme a la cláusula SÉPTIMA del contrato, el valor del mismo fue por la suma de CUARENTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS (\$ 46.400.000) MCTE , precio correspondiente a 59,39 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2018.			VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: El valor ejecutado fue por la suma de VEINTISEIS MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS (\$ 26.900.000) MCTE .		
SALDO DEL CONTRATO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: El saldo del contrato es de la suma de DIECINUEVE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$ 19.500.000) M/CTE .			PLAZO DE EJECUCIÓN: De acuerdo a la cláusula DECIMA 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:	El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera: <ul style="list-style-type: none"> • El 05/01/2018 se suscribió el contrato entre las partes contratantes. • El 09/01/2018 se firmó el acta de inicio del contrato. • En el mes de mayo de 2018 se firmó el acta adición contractual del contrato. 				

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

FORMA DE PAGO:	<p>De conformidad con lo establecido por la cláusula OCTAVA del contrato, la forma de pago se indicó de la siguiente manera: "EL ICFES cancelará a EL CONTRATISTA el valor del contrato en doce (12) pagos mensuales por valor de TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE. (\$3.800.000), IVA incluido.</p> <p>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. 099 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"</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 – Mes de enero	\$ 3.800.000																																																
2	26/02/2018	Segundo pago – Mes de febrero	\$ 3.800.000																																																
3	26/03/2018	Tercer pago – Mes de marzo	\$ 3.800.000																																																
4	25/04/2018	Cuarto pago – Mes de abril	\$ 3.800.000																																																
5	25/05/2018	Quinto pago – Mes de mayo	\$ 3.900.000																																																
6	25/06/2018	Sexto pago – Mes de junio	\$ 3.900.000																																																
7	25/07/2018	Séptimo pago – Mes de julio	\$ 3.900.000																																																
	DD/MM/AAAA																																																		
		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>13</td><td>14</td><td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td><td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	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													
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																																								

4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	Apoyo en la gestión de los CTA programados.	100 %
2	Revisión y gestión del ojo fresco para Saber Pro, Pensamiento Científico, núcleos específicos y común.	100 %

3	Gestión de 56 ítems para la prueba de Saber 11.	100 %
4	Reuniones y trabajo colaborativo para el desarrollo del proyecto de discapacitados: revisión bibliográfica, reuniones con instituciones y avance generalizado.	70 %
5	Entrega final de 220 preguntas a Republica Dominicana diagramadas, para su pilotaje de la prueba de Ciencias de la Naturaleza.	100 %
6	Participación en actividades organizadas por la DE para la mejora en la construcción de preguntas y el análisis de ítems.	100 %
7	Realización de observación de la aplicación de Saber 11 para estudiantes con discapacidad en Bucaramanga.	100 %
8	Gestión y realización de reuniones con entidades externas sobre las acomodaciones curriculares a estudiantes con discapacidad.	100 %

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

6. CONSTANCIAS

El supervisor o interventor **LUIS JAVIER TORO BAQUERO – SUBDIRECTOR DE DISEÑO DE INSTRUMENTOS** 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.

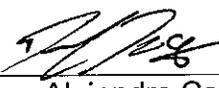
LUIS JAVIER TORO BAQUERO – SUBDIRECTOR DE DISEÑO DE INSTRUMENTOS, en su calidad de supervisor del contrato deja constancia que en el marco de lo dispuesto por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el contratista ha dado cumplimiento a los pagos por concepto de 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,

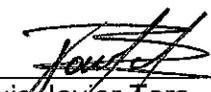
7. OBSERVACIONES

(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 27 de 08 de 2018


 Angie Lorena
 Valbuena Rojas
 Elaboró


 Diego Alejandro Correa
 Revisó


 Luis Javier Toro
 Baquero
 Aprobó

CUENTA DE COBRO

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN

DEBE A:

ANGIE LORENA VALBUENA ROJAS
CC. No. 1.032.455.614

LA SUMA DE: **TRES MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS (\$3.900.000)**

Por concepto de entrega del producto denominado:

Prestar los servicios profesionales para apoyar el proceso de diseño, revisión, validación y, construcción de ítems e instrumentos de evaluación de las pruebas de Ciencias Naturales, para los Exámenes de Estado y proyectos especiales que desarrolle la Subdirección de Diseño de Instrumentos.

Favor consignar a la cuenta de Ahorros No. 24041539170 del Banco Caja Social.


Angie Lorena Valbuena Rojas
CC. No. 1.032.455.614

Bogotá, D.C., 27 de agosto de 2018

Bogotá D.C., 27 de agosto del 2018

Señores

Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación ICFES

Subdirección Financiera y Contable

Ciudad

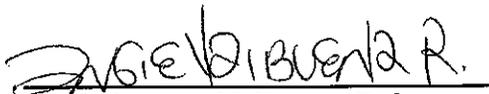
Asunto: Solicitud disminuciones en la base de la retención en la fuente de la cuenta del mes de agosto de 2018.

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:

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

Cordialmente,


Angie Lorena Valbuena Rojas
C.C. 1.032.455.614 de Bogotá D.C.

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS GENERALES		DATOS DE APORTANTE		DATOS DE APORTES	
TIPO CC	NUMERO 10324551-4	NOMBRE O RAZON SOCIAL ANGE LORENA VALEMIENA ROJAS	TIPO PRESENTACION U C S D U 7 F F F	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
DIRECCION CRA 52-51A-52 SUR	CIUDAD/MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.	CODIGO 11001	DEPARTAMENTO BOGOTÁ, D.C.	CODIGO 11	TELEFONO 5233183
FECHA DE PAGO 20180603	VALOR NOMINA 0	VALOR ECONOMICA 1550	CORREO ELECTRONICO a.valencia@compensar.com	FAX	No. AUTORIZACION 33910282

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																
COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGAT	INCAPACIDADES		LICUATERNIDAD		NETO COTIZAC	INTERESES MORSA CEL	INTERESES MORSA UPE	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL APC ADIC.	No. RADIOS SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZACION	SALDO A FAVOR COTIZACION ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
			NO. APORTES	VALOR	NO. APORTES	VALOR										
EPS008	86006842-7	195.000	0	0	0	0	195.000	0	0	195.000	0	0	0	0	195.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA																
COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGAT	INCAPACIDADES		LICUATERNIDAD		NETO COTIZAC	INTERESES MORSA CEL	INTERESES MORSA UPE	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL APC ADIC.	No. RADIOS SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZACION	SALDO A FAVOR COTIZACION ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
			NO. APORTES	VALOR	NO. APORTES	VALOR										
EPS008	86006842-7	195.000	0	0	0	0	195.000	0	0	195.000	0	0	0	0	195.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A Cajas por ADMINISTRADORA			
COD EPS	NIT EPS	VALOR APORTES	INTERESES MORSA
EPS008	86006842-7	248.800	0
		TOTAL A PAGAR	No. AFIL
		248.800	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES			
COD EPS	NIT EPS	VALOR APORTES	INTERESES MORSA
EPS008	86006842-7	8.200	0
		TOTAL A PAGAR	No. AFIL
		8.200	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION			
COD EPS	NIT EPS	VALOR APORTES	INTERESES MORSA
EPS008	86006842-7	452.800	0
		TOTAL A PAGAR	No. AFIL
		452.800	0

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA			
TIPO	VALOR	INTERESES MORSA	VALOR TOTAL
PENSIONES	195.000	0	195.000
RIESGOS LABORALES	8.200	0	8.200
CAJAS DE COMPENSACION	248.800	0	248.800
OTRAS	0	0	0
TOTAL	452.800	0	452.800

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información