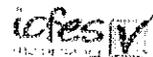




No. 20182100055882

Fecha Radicado: 2018-01-26 17:37:21

Anexos: .



Bogotá, D, C., 26 de Enero de 2018

Doctora

**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 Enero de 2018 del contrato **212** 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,

**SERGIO ALFONSO DE LA ROSA PÉREZ**

**C.C: 1013616819**

**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:

26/01/2018

Contrato No:	212	Fecha de contrato:	16/01/2018	Nombre de Contratista	de	SERGIO ALFONSO DE LA ROSA PÉREZ
No. de factura o documento equivalente:	1	Contrato con adición (marque con una X)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	NIT / C.C contratista:	1.013.616.819	
Comprobante de ingreso a almacén No:		Pago número:	1	Periodo a pagar:	OE: 18/01/2018	A: 31/01/2018

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.**

Prestación de servicios profesionales de apoyo en la digitación, diagramación, edición y armado del material de evaluación de los Exámenes de Estado y, pruebas electrónicas que aplique el ICFES. Los productos a entregar son los siguientes:

1. Diagramación de 10 ítems de la plataforma PRISMA de la prueba Diseño de sistemas productivos y logísticos validación de Saber PRO 2018.
2. Diagramación, Armado y automatización de 96 ítems de la prueba Ciencias Naturales validación de Saber 11 2018.
3. Armado, revisión y remplazo de páginas de Inglés de Saber 11 de los cuadernillos ABZ2, ACA2, AB2, ACC2, ACD2, ACE2, ACL2 y ACM2.
4. Diagramación de 35 ítems de la plataforma PRISMA de la prueba Mantenimiento e instalación de software y hardware validación de Saber TyT 2018.
5. Revisión Perfil de color, numeración y armado de los cuadernillos ABQ2, ABR2, ABS2, ACC2 y ACD2 Saber 11 2018-1.

**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
PRMN04	Examen SABER 11	908.875
PRBR03	Banco de ítems Saber Pro	908.875
Tipo de moneda	Pesos colombianos	Total (valor a Pagar)
		1.817.750

\*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 SUPERVISDR:	GIOVANY BABATIVA MARQUEZ
FIRMA:	
CARGO:	SUBDIRECTOR DE PRODUCCIÓN DE INSTRUMENTOS (E)

	<b>INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b>	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.212, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

### 1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

<b>CONTRATISTA:</b>	SERGIO ALFONSO DE LA ROSA PÉREZ			<b>C.C. / C.E. No.:</b>	1013616819	
<b>PERÍODO DEL INFORME:</b>	<b>Desde</b>	18/01/2018	<b>Hasta</b>	31/01/2018	<b>INFORME No.:</b>	<b>1</b>

### 2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

<b>Contrato N°</b>	<b>212</b>	<b>Fecha de inicio</b>	<b>16/01/2018</b>	<b>Fecha de terminación</b>	<b>30/06/2018</b>
<b>Objeto del Contrato:</b> De conformidad con la cláusula <b>Segunda</b> , el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: <b>"Prestación de servicios profesionales de apoyo en la digitación, diagramación, edición y armado del material de evaluación de los Exámenes de Estado y, pruebas electrónicas que aplique el ICFES."</b>					
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO:</b> Conforme a la cláusula Séptima del contrato, el valor del mismo fue por la suma de <b>DIECINUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS (19.995.250) MCTE</b> , precio correspondiente a 25,594182084424546 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2018.			<b>VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:</b> El valor ejecutado fue por la suma de <b>PESOS ( ) MCTE</b> .		
<b>SALDO DEL CONTRATO:</b> <b>DIECINUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS (19.995.250) M/CTE.</b>			<b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b> De acuerdo a la cláusula <b>Decima</b> del contrato, el plazo del mismo se pactó en <b>Seis (6) meses</b> , contados a partir de la fecha suscripción del acta de inicio.		
<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 <b>16/01/2018</b> se suscribió el contrato entre las partes contratantes.</li> <li>• El <b>18/01/2018</b> se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. <b>212</b>.</li> <li>• Que se ejecutó, adicionó o prorrogó el contrato.</li> </ul>			



	<b>INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b>	Código: G3-FT004
		Versión: 1

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

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	Diagramación de 10 ítems de la plataforma PRISMA de la prueba Diseño de sistemas productivos y logísticos validación de Saber PRO 2018.	100%
2	Diagramación, Armado y automatización de 96 ítems de la prueba Ciencias Naturales validación de Saber 11 2018.	100%
3	Armado, revisión y remplazo de páginas de Ingles de Saber 11 de los cuadernillos ABZ2, ACA2, AB2, ACC2, ACD2, ACE2, ACL2 y ACM2.	100%
4	Diagramación de 35 ítems de la plataforma PRISMA de la prueba Mantenimiento e instalación de software y hardware validación de Saber TyT 2018.	90%
5	Revisión Perfil de color, numeración y armado de los cuadernillos ABQ2, ABR2, ABS2, ACC2 y ACD2 Saber 11 2018-1	100%
6		%
7		%
8		%
9		%
10		%

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

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	

	<b>INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b>	Código: G3-FT004
		Versión: 1

9	
10	

### 6. CONSTANCIAS

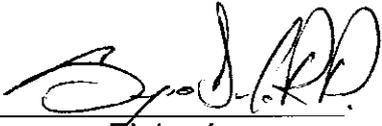
El supervisor o interventor **GIOVANY BABATIVA MÁRQUEZ** acreditó que el contrato se ejecutó en el porcentaje correspondiente a satisfacción, el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el mismo, y no se le impusieron multas.

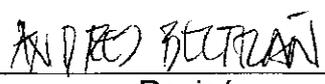
**GIOVANY BABATIVA MÁRQUEZ**, en su calidad de supervisor del contrato deja constancia que en el marco de lo dispuesto por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el contratista ha dado cumplimiento a los pagos por concepto de aportes a los Sistemas de Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales y a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje según corresponda,

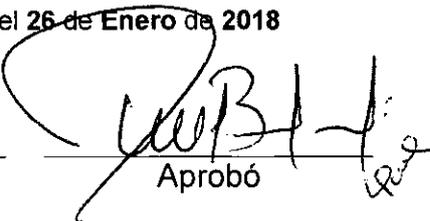
### 7. OBSERVACIONES

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

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el **26 de Enero de 2018**

  
Elaboró

  
Revisó

  
Aprobó

CUENTA DE COBRO

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN

DEBE A:

**SERGIO ALFONSO DE LA ROSA PÉREZ**  
**CC. No. 1013616819**

LA SUMA DE: **UN MILLON OCHOCIENTOS DIECISIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS**  
**(\$1.817.750)**

Por concepto de entrega del producto denominado:

Prestación de servicios profesionales de apoyo en la digitación, diagramación, edición y armado del material de evaluación de los Exámenes de Estado y, pruebas electrónicas que aplique el ICFES.

Favor consignar a la cuenta de Ahorros No. 7470430146 de Davivienda.



**SERGIO ALFONSO DE LA ROSA PÉREZ**  
**CC. No. 1013616819**

Bogotá, D.C., 26 de Enero de 2018

Bogotá D.C, 26 de Enero de 2018

Señores

**Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación ICFES**  
**Subdirección Financiera y Contable**  
Ciudad

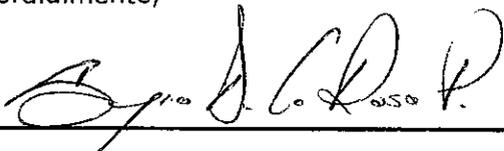
**Asunto:** Solicitud disminuciones en la base de la retención en la fuente de la cuenta del mes de Enero de 2018.

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

Cordialmente,



---

SERGIO ALFONSO DE LA ROSA PÉREZ  
**C.C. 1.013.616.819 de Bogotá**

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

**Señor(a):** SERGIO ALFONSO DE LA ROSA PEREZ  
**No. Identificación:** CC1013616819  
**Dirección:** CRA 24 A NO 19 - 03 SUR BLOQ 3 INT 1 APTO 402  
**Telefono:** 0353746747  
**Correo:** sergiodelarosap@gmail.com  
**Ciudad:** BOGOTÁ, D.C.  
**Número de Planilla:** 8325016523

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

<b>Nombre Aportante</b>	SERGIO ALFONSO DE LA ROSA PEREZ
<b>Tipo y número de identificación</b>	CC1013616819
<b>Número de planilla</b>	8325016523
<b>Fecha pago</b>	2018-01-23
<b>Número de autorización pago</b>	63120302
<b>Banco</b>	1023

<b>Número de Empleados</b>	1
<b>Periodo de Cotización Salud</b>	enero de 2018
<b>Periodo de Cotización Pensión</b>	enero de 2018
<b>Número de Administradoras</b>	3
<b>Total Pagado</b>	217500
<b>Total Intereses de Mora</b>	3200

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
25-18	Liberty Seguro de Vida	4000	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Copensiones	19800	1
EPS037	Nueva Planilla de Salud - Nueva	0	1

TIPO DOC.: CC  
 NO. DOCUMENTO: 1013616819  
 APELLIDOS Y NOMBRES: SERGIO ALFONSO DE LA ROSA PEREZ

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
EPS037	25-14	737717	737717	737717	0	92300	0	118100	0	3900	0



**DAVIVIENDA**

Banco Davivienda S.A

**A QUIEN INTERESE**

**Bogotá**  
COLOMBIA

**2018/01/23**

Por medio de la presente hacemos constar que el señor **SERGIO ALFONSO DE LA ROSA PEREZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **1013616819** posee en el Banco Davivienda:

**CUENTA DE AHORROS FIJODIARIO**

Número: **007470430146**  
Fecha apertura: **2011/07/27**

Cordialmente,

**Firma Autorizada**  
Banco Davivienda

REGISTRO DE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Banco Davivienda S.A.  
NIT. 860.034.313-7  
AH 170-1Rev 4-06