

Bogotá, D, C., 25 de junio de 2018

20182000484632A  
20182000484612F

Doctor

**JOSE GABRIEL SILVA BARROS**  
**Subdirector Financiero y Contable**  
**Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación – ICFES**  
**Ciudad,**

Respetado Doctor,

De manera atenta, hago entrega de los documentos correspondientes a la cuenta de cobro del mes de junio de 2018 del contrato **234** 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. Cuenta de Cobro.
4. Carta solicitud de deducciones y soportes (en caso que aplique).
5. Copia Comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales

Cordialmente,

*Julio César Rodríguez*

**JULIO CESAR RODRÍGUEZ HINCAPIÉ**  
**C.C: 1032432779**



  <b>GOBIERNO DE COLOMBIA</b>	<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. 234, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

## 1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

<b>CONTRATISTA:</b>	JULIO CESAR RODRÍGUEZ HINCAPIÉ			<b>C.C. / C.E. No.:</b>	1032432779
<b>PERÍODO DEL INFORME:</b>	<b>Desde</b>	01/06/2018	<b>Hasta</b>	30/06/2018	<b>INFORME No.:</b> 6

## 2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

<b>Contrato N°</b>	<b>234</b>	<b>Fecha de inicio</b>	<b>17/01/2018</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>“Prestar servicios profesionales para apoyar el proceso de codificación de los Exámenes de Estado y las pruebas internacionales, a cargo de la Subdirección de Producción de Instrumentos.”</b>					
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO:</b> Conforme a la cláusula <b>Séptima</b> del contrato, el valor del mismo fue por la suma de <b>VEINTITRES MILLONES NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS PESOS (23.091.200) MCTE</b> , precio correspondiente a 29,557038664075922 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>DIECIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS (18.892.800) MCTE</b> .		
<b>SALDO DEL CONTRATO:</b> <b>CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS (4.198/400) 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>17/01/2018</b> se suscribió el contrato entre las partes contratantes.</li> <li>• Él <b>18/01/2018</b> se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. <b>234</b>.</li> <li>• Que se ejecutó, adicionó o prorrogó el contrato.</li> </ul>			



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 cancelará al Contratista el valor del contrato de la siguiente manera: a) Un (1) primer pago de forma proporcional a los días en que el contratista preste efectivamente el servicio, durante el mismo, y b) Cinco (5) pagos mensuales por valor de CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL CIATROCIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE (\$ 4.198.400 ) IVA incluido. Los anteriores valores 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 ICFES 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:

No. cuenta de cobro	Fecha cuenta de cobro	Concepto	Valor
1	26/01/2018	Cuenta de cobro mes de enero de 2018	\$2.099.200
2	26/02/2018	Cuenta de cobro mes de febrero de 2018	\$4.198.400
3	26/03/2018	Cuenta de cobro mes de marzo de 2018	\$4.198.400
4	25/04/2018	Cuenta de cobro mes de abril de 2018	\$4.198.400
5	25/05/2018	Cuenta de cobro mes de mayo de 2018	\$4.198.400
6	DD/MM/AAAA		\$
7	DD/MM/AAAA		\$
8	DD/MM/AAAA		\$
9	DD/MM/AAAA		\$
10	DD/MM/AAAA		\$
11	DD/MM/AAAA		\$
12	DD/MM/AAAA		\$

  

<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

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

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

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	Apoyo en la supervisión del proceso de codificación del área de Lectura, proceso PISA.	100%
2	Apoyo en el proceso de construcción de perfiles de codificadores y de construcción de bases de datos del proceso de Comunicación Escrita, Saber TyT.	100%
3	Apoyo en el proceso de construcción de perfiles de monitores y de construcción de bases de datos del proceso de Comunicación Escrita, Saber TyT.	100%
4	Apoyo en la planeación del proceso de codificación de la prueba de Comunicación Escrita, Saber TyT.	100%
5	Apoyo a la capacitación de gestores de codificación para el proceso de codificación de Comunicación Escrita, Saber TyT.	100%
6	Apoyo en el diligenciamiento del formato de solicitudes y formatos requeridos por Corpoeducación para la contratación de espacios y personal para la codificación de la prueba de Comunicación Escrita, Saber TyT.	100%
7		
8		
9		
10		

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

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	

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

## 6. CONSTANCIAS

El supervisor o interventor **NUBIA ROCÍO SÁNCHEZ MARTÍNEZ** 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.

**NUBIA ROCÍO SÁNCHEZ MARTÍNEZ**, 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 **(25)** de **(Junio)** de **(2018)**

Julio César Rodríguez  
Elaboró

Maribel Gamaral  
Revisó

[Firma]  
Aprobó

CUENTA DE COBRO

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN

DEBE A:

**JULIO CESAR RODRÍGUEZ HINCAPIÉ**  
**CC. No. 1032432779**

LA SUMA DE: **CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS**  
**(\$4.198.400)**

Por concepto de entrega del producto denominado:

Prestar servicios profesionales para apoyar el proceso de codificación de los Exámenes de Estado y las pruebas internacionales, a cargo de la Subdirección de Producción de Instrumentos.

Favor consignar a la cuenta de Ahorros No. 24032223798 de Banco Caja Social.

*Julio César Rodríguez*  
**JULIO CESAR RODRÍGUEZ HINCAPIÉ**  
**CC. No. 1032432779**

Bogotá, D.C., 25 de junio de 2018

Bogotá D.C., 25 de junio 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 junio 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 junio, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,

Julio César Rodríguez  
**Julio César Rodríguez Hincapié**  
**C.C. 1032432779 de Bogotá**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032432779		RODRIGUEZ HINCAPIE JULIO CESAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 25 51A.44 sur Bloque 10 Apto. 124	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	8074085	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor
2018-06	34175263	Planilla	2018/06/21	2018/06/05	\$487,500
	8480317441	I	Limite	Banco	
			2018/06/21	BANCO CAJA SOCIAL	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombres	EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES			
			Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte			
					\$1,679,360		\$268,700		\$210,000		\$0		\$0		\$1,679,360		\$8,800		\$0		\$0
					\$1,679,360		\$268,700		\$210,000		\$0		\$0		\$1,679,360		\$8,800		\$0		\$0
					\$1,679,360		\$268,700		\$210,000		\$0		\$0		\$1,679,360		\$8,800		\$0		\$0
					\$1,679,360		\$268,700		\$210,000		\$0		\$0		\$1,679,360		\$8,800		\$0		\$0
					\$1,679,360		\$268,700		\$210,000		\$0		\$0		\$1,679,360		\$8,800		\$0		\$0
					\$1,679,360		\$268,700		\$210,000		\$0		\$0		\$1,679,360		\$8,800		\$0		\$0
					\$1,679,360		\$268,700		\$210,000		\$0		\$0		\$1,679,360		\$8,800		\$0		\$0
					\$1,679,360		\$268,700		\$210,000		\$0		\$0		\$1,679,360		\$8,800		\$0		\$0
					\$1,679,360		\$268,700		\$210,000		\$0		\$0		\$1,679,360		\$8,800		\$0		\$0
					\$1,679,360		\$268,700		\$210,000		\$0		\$0		\$1,679,360		\$8,800		\$0		\$0
					\$1,679,360		\$268,700		\$210,000		\$0		\$0		\$1,679,360		\$8,800		\$0		\$0
					\$1,679,360		\$268,700		\$210,000		\$0		\$0		\$1,679,360		\$8,800		\$0		\$0
					\$1,679,360		\$268,700		\$210,000		\$0		\$0		\$1,679,360		\$8,800		\$0		\$0
					\$1,679,360		\$268,700		\$210,000		\$0		\$0		\$1,679,360		\$8,800		\$0		\$0
					\$1,679,360		\$268,700		\$210,000		\$0		\$0		\$1,679,360		\$8,800		\$0		\$0
					\$1,679,360		\$268,700		\$210,000		\$0		\$0		\$1,679,360		\$8,800		\$0		\$0
					\$1,679,360		\$268,700		\$210,000		\$0		\$0		\$1,679,360		\$8,800		\$0		\$0
					\$1,679,360		\$268,700		\$210,000		\$0		\$0		\$1,679,360		\$8,800		\$0		\$0
					\$1,679,360		\$268,700		\$210,000		\$0		\$0		\$1,679,360		\$8,800		\$0		\$0
					\$1,679,360		\$268,700		\$210,000		\$0		\$0		\$1,679,360		\$8,800		\$0		\$0
					\$1,679,360		\$268,700		\$210,000		\$0		\$0		\$1,679,360		\$8,800		\$0		\$0
					\$1,679,360		\$268,700		\$210,000		\$0		\$0		\$1,679,360		\$8,800		\$0		\$0
					\$1,679,360		\$268,700		\$210,000		\$0		\$0		\$1,679,360		\$8,800		\$0		\$0
					\$1,679,360		\$268,700		\$210,000		\$0		\$0		\$1,679,360		\$8,800		\$0		\$0
					\$1,679,360		\$268,700		\$210,000		\$0		\$0		\$1,679,360		\$8,800		\$0		\$0
					\$1,679,360		\$268,700		\$210,000		\$0		\$0		\$1,679,360		\$8,800		\$0		\$0
					\$1,679,360		\$268,700		\$210,000		\$0		\$0		\$1,679,360		\$8,800		\$0		\$0
					\$1,679,360		\$268,700		\$210,000		\$0		\$0		\$1,679,360		\$8,800		\$0		\$0
					\$1,679,360		\$268,700		\$210,000		\$0		\$0		\$1,679,360		\$8,800		\$0		\$0
					\$1,679,360		\$268,700		\$210,000		\$0		\$0		\$1,679,360		\$8,800		\$0		\$0
					\$1,679,360		\$268,700		\$210,000		\$0		\$0		\$1,679,360		\$8,800		\$0		\$0
					\$1,679,360		\$268,700		\$210,000		\$0		\$0		\$1,679,360		\$8,800		\$0		\$0
					\$1,679,360		\$268,700		\$210,000		\$0		\$0		\$1,679,360		\$8,800		\$0		\$0
					\$1,679,360		\$268,700		\$210,000		\$0		\$0		\$1,679,360		\$8,800		\$0		\$0
					\$1,679,360		\$268,700		\$210,000		\$0		\$0		\$1,679,360		\$8,800		\$0		\$0
					\$1,679,360		\$268,700		\$210,000		\$0		\$0		\$1,679,360		\$8,800		\$0		\$0
					\$1,679,360		\$268,700		\$210,000		\$0		\$0		\$1,679,360		\$8,800		\$0		\$0
					\$1,679,360		\$268,700		\$210,000		\$0		\$0		\$1,679,360		\$8,800		\$0		\$0
					\$1,679,360		\$268,700		\$210,000		\$0		\$0		\$1,679,360		\$8,800		\$0		\$0
					\$1,679,360		\$268,700		\$210,000		\$0		\$0		\$1,679,360		\$8,800		\$0		\$0
					\$1,679,360		\$268,700		\$210,000		\$0		\$0		\$1,679,360		\$8,800		\$0		\$0
					\$1,679,360		\$268,700		\$210,000		\$0		\$0		\$1,679,360		\$8,800		\$0		\$0
					\$1,679,360		\$268,700		\$210,000		\$0		\$0		\$1,679,360		\$8,800		\$0		\$0
					\$1,679,360		\$268,700		\$210,000		\$0		\$0		\$1,679,360		\$8,800		\$0		\$0
					\$1,679,360		\$268,700		\$210,000		\$0		\$0		\$1,679,360		\$8,800		\$0		\$0
					\$1,679,360		\$268,700		\$210,000		\$0		\$0		\$1,679,360		\$8,800		\$0		\$0
					\$1,679,360		\$268,700		\$210,000		\$0		\$0		\$1,679,360		\$8,800		\$0		\$0
					\$1,679,360		\$268,700		\$210,000		\$0		\$0		\$1,679,360		\$8,800		\$0		\$0
					\$1,679,360		\$268,700		\$210,000		\$0		\$0		\$1,679,360		\$8,800		\$0		\$0
					\$1,679,360		\$268,700		\$210,000		\$0		\$0		\$1,679,360		\$8,800		\$0		\$0
					\$1,679,360		\$268,700		\$210,000		\$0		\$0		\$1,679,360		\$8,800		\$0		\$0
					\$1,679,360		\$268,700		\$210,000		\$0		\$0		\$1,679,360		\$8,800		\$0		\$0
					\$1,679,360		\$268,700		\$210,000		\$0		\$0		\$1,679,360		\$8,800		\$0		\$0
					\$1,679,360		\$268,700		\$210,000		\$0		\$0		\$1,679,360		\$8,800		\$0		\$0
					\$1,679,360		\$268,700		\$210,000		\$0		\$0		\$1,679,360		\$8,800		\$0		\$0
					\$1,679,360		\$268,700		\$210,000		\$0		\$0		\$1,679,360		\$8,800		\$0		\$0
					\$1,679,360		\$268,700		\$210,000		\$0		\$0		\$1,679,360		\$8,800		\$0		\$0
					\$1,679,360		\$268,700		\$210,000		\$0		\$0		\$1,679,360		\$8,800		\$0		\$0
					\$1,679,360		\$268,700		\$210,000		\$0		\$0		\$1,679,360		\$8,800		\$0		\$0
					\$1,679,360		\$268,700		\$210,000		\$0		\$0		\$1,679,360		\$8,800		\$0		\$0
					\$1,679,360		\$268,700		\$210,000		\$0		\$0		\$1,679,360		\$8,800		\$0		\$0
					\$1,679,360		\$268,700		\$210,000		\$0		\$0		\$1,679,360		\$8,800		\$0		\$0
					\$1,679,360		\$268,700		\$210,000		\$0		\$0		\$1,679,360		\$8,800		\$0		\$0
					\$1,679,360		\$268,700		\$210,000		\$0		\$0		\$1,679,360		\$8,800		\$0		\$0
					\$1,679,360		\$268,700		\$210,000		\$0		\$0		\$1,679,360		\$8,800		\$0		\$0
					\$1,679,360		\$268,700		\$210,000		\$0		\$0		\$1,679,360		\$8,800		\$0		\$0
					\$1,679,360		\$268,700		\$210,000		\$0		\$0		\$1,679,360		\$8,800		\$0		\$0
					\$1,679,360		\$268,700		\$210,000		\$0		\$0		\$1,679,360		\$8,80				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1032432779		RODRIGUEZ HINCAPIE JULIO CESAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 35 51A-44 sur Bloque 10 Apto. 124	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8074085	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago					
Pensión	Salud	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor		
2018-06	34175263	1	2018/06/21	2018/06/05	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$487,500		

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PORVENIR	230301	800,224,808	8		\$268,700	\$0	\$0	\$268,700	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
LIBERTY	14-18	860,008,645	7		\$8,800	\$0	\$0	\$8,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7		\$210,000	\$0	\$0	\$210,000	
<b>TOTAL</b>					<b>\$487,500</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$487,500</b>	

