Bogotá, 01 de febrero de 2023

Señores
SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE
Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación – ICFES
ICFES

Asunto: Radicación cuenta de cobro del mes de enero.

Cordial saludo,

Por medio de la presente me permito adjuntar los documentos correspondientes a la cuenta de cobro del mes de enero, acorde al contrato N°245 de 2023 bajo la supervisión del Director de Producción y Operaciones.

- Carta de la Subdirección Financiera y Contable
- GAB-FT035 Certificado de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien o servicio contratado
- Cuenta de cobro original.
- Carta para solicitud de deducciones y respectivos soportes.
- Pago de planilla de seguridad social, pensión y ARL.
- Certificación bancaria.

Cordialmente,



Yuliet Camila Gutiérrez Riveros
CC. 1233488953

icfes	**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO CONTRATADO**	**Código: GAB -FT035**
	GESTIÓN DE ABASTECIMIENTO	**Versión: 002**

Clasificación de la Información	X	PÚBLICA		CLASIFICADA		RESERVADA

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:**
	feb-2023

Contrato No:	245	**Fecha de contrato:**	**23/01/2023**			**Nombre del contratista**	**YULIET CAMILA GUTIÉRREZ RIVEROS**		
No. de factura o documento equivalente:	1	**Contrato con adición (marque con una X)**	**SI**		**NO**	**NIT / C.C contratista:**	**1.233.488.953**		
Comprobante de ingreso a almacén No:	N/A	**Pago número:**	1			**Periodo a pagar:**	**DE:**	**26/01/2023**	**A:**	**31/01/2023**

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.**

1. Se realizó la revisión de los anexos técnicos de los procesos de transporte, lectura y logística de aplicación para la prueba Trayectorias Educativas en zonas focalizadas de los municipios PDET-Fase2.
2. Se apoyó en la proyección de ponderables y habilitantes para los procesos de transporte y lectura de la prueba Trayectorias Educativas en zonas focalizadas de los municipios PDET-Fase2, para realizar la respectiva cotización para estos procesos.
3. Elaboración de matrices de riesgo para los procesos de transporte, lectura y logística de aplicación de la prueba Trayectorias Educativas en zonas focalizadas de los municipios PDET-Fase2.
4. Elaboración de matrices de riesgo para los procesos de transporte y lectura de la prueba Trayectorias Educativas en zonas focalizadas de los municipios PDET-Fase2.
5. Elaboración de formulario con preguntas requeridas para la cotización del proceso de transporte de la prueba Trayectorias Educativas en zonas focalizadas de los municipios PDET-Fase2.
6. Apoyo en la elaboración de formulario con preguntas requeridas para la cotización del proceso de lectura, así como del apoyo en la realización del formato de cotización del proceso de lectura y transporte de la prueba Trayectorias Educativas en zonas focalizadas de los municipios PDET-Fase2.
7. Se asistió a reunión para conocer los procesos de contratación de las distintas pruebas, a los cuales se les debe dar el respectivo seguimiento.

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	**Nombre de C.C / Prueba / Proyecto de Evaluación**	**Monto a Pagar**
CCMP02	**Dirección de Producción y Operaciones**	983.333
Tipo de moneda	**Pesos colombianos**	**Total (valor a Pagar)**	**983.333**

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	**OSCAR ORLANDO ORTEGA MANTILLA**
FIRMA:	
CARGO:	**DIRECTOR DE PRODUCCIÓN Y OPERACIONES**
VISTO BUENO (Si aplica) **Nombre / Firma o Visto bueno**	**Nombre:** / **Firma o Vo.Bo.:**

Información Pública

Bogotá D.C., 01 de febrero de 2023

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACION DE LA EDUCACION – ICFES

DEBE A:

YULIET CAMILA GUTIÉRREZ RIVEROS

C.C. 1.233.488.953 de Bogotá D.C.

LA SUMA DE: ***NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS ($983.333) MCTE.***

Por concepto de *"Prestación de servicios profesionales para apoyar a la Dirección de Producción y Operaciones y sus subdirecciones en la elaboración de información técnica, documentos precontractuales, y en el seguimiento contractual para los procesos productivos de codificación, transporte y órdenes de compra, para las pruebas o proyectos especiales de evaluación que se realicen en la vigencia 2023."*

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

De conformidad con el decreto 2271 del 18/06/2009 y el articulo 126-1 del Estatuto Tributario (Modificado L. 488/98, art. 4°), me permito solicitar la reducción de las bases de la retención correspondiente a los pagos obligatorios al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensiones, valor que se debe aplicar a la cuenta adjunta, en ejecución del **Contrato No. 245 de fecha (23/01/2023),** celebrado con el ICFES y para tal fin certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud y Pensión corresponden a los ingresos provenientes del Contrato.



YULIET CAMILA GUTIÉRREZ RIVEROS
C.C. 1.233.488.953 de Bogotá D.C