

 Icfes	CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO CONTRATADO						Código: GAB -FT035	
	GESTIÓN DE ABASTECIMIENTO						Versión: 05	
Clasificación de la Información		<input checked="" type="checkbox"/> PÚBLICA	<input type="checkbox"/> CLASIFICADA	<input type="checkbox"/> 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:	
							may-2026	
Contrato No:	406	Fecha de contrato:	3/02/2026	Nombre del contratista	Juan Ernesto Ruiz Benítez			
No. de factura o documento equivalente:	3	Contrato con adición (marque con una X)	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	NIT / C.C contratista:	1.045.510.722			
Comprobante de ingreso a almacén No:	N/A	Pago número:	3	Periodo a pagar:	DE:	1/04/2026	A:	30/04/2026
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.								
Asistencia a jornadas de inducción institucional y técnica relacionadas con los procedimientos de construcción, revisión, ajuste y aprobación de ítems de las pruebas asignadas. Participación en espacios de socialización sobre el armado de pruebas del área de ciencias sociales, competencias ciudadanas, investigación en ciencias sociales y afines, con el fin de alinear criterios técnicos y metodológicos Intervención en reuniones preparatorias para la estructuración de talleres de análisis de ítems y lineamientos para la elaboración de los respectivos informes técnicos. Socialización de directrices para la revisión de guías de orientación, asegurando coherencia con los criterios técnicos y de calidad establecidos por el Instituto. Participación en sesiones informativas relacionadas con criterios técnicos de calidad, gestión documental y lineamientos archivísticos aplicables a la producción y custodia de información								
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. 4. Que la información documental correspondiente al pago del mes anterior se encuentra cargada, que los archivos y enlaces son de vista pública y se encuentra aprobada en la plataforma Secop II.								
PARA EL ULTIMO PAGO DEBE QUEDAR ESTE TEXTO:								
5. CERTIFICO que: - El Contratista entregó el carnet a la Subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales - El Contratista entregó la tarjeta de parqueadero a la Subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales (si aplica) - El Contratista no tiene pendientes en el sistema de gestión documental - El Contratista no tiene pendientes en el sistema de gestión de calidad (si aplica) - Se solicitó a la Subdirección de Información la desactivación de los permisos								
Código	Nombre de C.C / Prueba / Proyecto de Evaluación						Monto a Pagar	
CCMV02	Subdirección Diseño de Instrumentos						7.500.000	
Tipo de moneda	Pesos colombianos			Total (valor a Pagar)		7.500.000		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	Heider Martínez Mena							
FIRMA:								
CARGO:	SUBDIRECTOR DE DISEÑO DE INSTRUMENTOS							
Este es un documento controlado; una vez se descargue o se imprima se considera NO CONTROLADO								

Bogotá D.C.4 Mayo de 2026

**EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACION DE LA EDUCACION –
ICFES**

DEBE A:

**JUAN ERNESTO RUIZ BENITEZ
C.C.1045510722 de TURBO**

LA SUMA DE: SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$7.500.000) MCTE.

Por concepto de Prestar servicios profesionales para revisar el armado de las pruebas de ciencias sociales, competencias ciudadanas, investigación en ciencias sociales y afines, así como gestionar la construcción de los ítems para los, exámenes de Estado y demás proyectos de evaluación del mes de abril 2026

Solicito consignar el monto total del pago a la cuenta:

- Banco: Caja social
- Tipo de Cuenta: Cuenta de ahorros
- Número de cuenta: 24029088223

Informo bajo la gravedad del juramento que no me acogeré a la deducción de costos y gastos en mi declaración de renta del año 2026, para el cumplimiento de la actividad

En virtud de lo contemplado en el Art. 616-2 del E.T., como no responsable del IVA, no estoy obligado a expedir Factura de Venta por las ventas de bienes o prestación de servicios que realicé. Bajo la gravedad de juramento certifico que la planilla de aportes a seguridad social y ARL - PILA que anexo, es COPIA descargada directamente de la página y que corresponde al 40% del valor cobrado en el mes marzo de 2026 y solicito sea tenido en cuenta en la base del cálculo de la retención, certifico que no he acreditado para otros descuentos en otros contratos, el valor de la planilla de seguridad social aquí presentada. Artículo 383 parágrafo 2 del Estatuto Tributario Nacional.

Atentamente,



Juan Ernesto Ruiz Benítez

CPS N° ICFES-406-2026

Ver resultados

Encuestado

262

Anónimo

01:47

Tiempo para
completar

1. Nombres y Apellidos (Completo) *

Juan Ernesto Ruíz Benitez

2. Número de Contrato y año

406 2026

3. Número de Identificación

1045510722

4. Dependencia *

Subdirección de Diseño de Instrumentos



5. Correo electrónico institucional *

jeruibz@icfes.gov.co

6. Correo electrónico Personal *

jruizb722@gmail.com

7. Teléfono de contacto *

3122492940

8. Soy Responsable de IVA:

- Sí - Recuerde que de estaría obligado a Facturar electrónicamente con el impuesto - Responsabilidad 48 en el RUT
- No

9. Mis ingresos totales en el año gravable inmediatamente anterior (2025), son iguales o superiores a mil cuatrocientos (1.400) UVT (Valor UVT año 2025 es \$49.799) \$69.718.600

- Sí
- No

10. Soy declarante del Impuesto de Renta:

- Sí
- No

11. El contrato suscrito con el Icfes durante la vigencia 2026 son iguales o superiores a tres mil trescientas (3.300) UVT (Valor UVT año 2026 es \$52.374) \$172.834.200

- Sí
- No


12. Hago parte del Régimen Simple de Tributación:

- Sí - Recuerde que estaría obligado a Facturar electrónicamente - Responsabilidad 47 en el RUT
- No

Solicitud de deducciones

Para efectos de disminuir la base gravable a la que se le aplicará la Retención en la Fuente, certifique la siguiente información y anexo los respectivos soportes según aplique:

13. **Dependientes Económicos:**

No 

14. Certificación de medicina prepagada, planes complementarios **año gravable 2025**

- Sí - Adjuntar Certificación de lo pagado en 2025
- No

15. Certificado Tributario de crédito hipotecario año gravable 2025

- Sí - Adjuntar Certificación de lo pagado por intereses en 2025
- No

16. Es Pensionado

- Sí - Remitir Soporte
- No
- No esta obligado por la edad - Remitir Certificado

Aclaraciones

En el caso de presentar novedades en el transcurso del contrato favor informar y anexas copia respectiva; con el fin de disminuir la base de retención en la fuente. El total de deducciones, rentas exentas e ingresos no constitutivos de renta (AFC, aportes voluntarios a pensión, dependientes, medicina prepagada, intereses de vivienda, entre otros) no podrá exceder el límite conjunto previsto en el artículo 336 del Estatuto Tributario, equivalente al menor valor entre el cuarenta por ciento (40%) del ingreso neto o mil trescientas cuarenta (1.340) UVT anuales.

Declaro que la información contenida en este documento es suficiente para aplicar la retención del caso y no haré reclamaciones posteriores por información o soportes que no haya anexado con este documento.

Esta declaración la hago en el año 2026, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 7º (prohibición de declaraciones extra-juicio) del Decreto 19 de 2012, para que surta los efectos legales. Agradezco su atención.

17. Autorizo al Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación -Icfes, para dar tratamiento de mis datos personales aquí registrados, conforme a las POLÍTICAS DE TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN DE DATOS PERSONALES, para las finalidades allí descritas. Consulte las políticas en <https://www.icfes.gov.co/ley-1581-de-2012-proteccion-de-datos-personales>

No se proporciona ninguna respuesta.



Juan Ernesto Ruiz Benitez
1045510722
406-2026

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1045510722	NÚMERO PLANILLA:	4649841698	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JUAN ERNESTO RUIZ BENITEZ	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	APARTADO	TELÉFONO:	88888888	DÍAS DE MORA:	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996423166
DIRECCIÓN:	BR OBRERO B 2 M 142 C 27	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/13		
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA						
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				


TOTAL APORTES A PENSIÓN															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO			
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 480.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 480.000	\$ 0	\$ 0	\$ 480.000		
SUBTOTALES:											\$ 480.000	\$ 0	\$ 0	\$ 480.000	

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 375.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 375.000	\$ 0	\$ 0	\$ 375.000	
SUBTOTALES:											\$ 375.000	\$ 0	\$ 0	\$ 375.000		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO			
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 15.700	\$ 15.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 15.700	\$ 0	\$ 0	\$ 15.700
SUBTOTALES:											\$ 15.700	\$ 0	\$ 0	\$ 15.700	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																			
DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SALUD				ARP				CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU						
																									ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN					DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC
1	CC 1045510722	RUIZ BENITEZ JUAN ERNESTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 2.800.000				NO						01-30										25-14 COLPENSIONES	30	3.000.000	\$ 480.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 480.000	EPS037-NUEVA EPS	30	3.000.000	\$ 375.000	\$ 0	\$ 375.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	3.000.000	\$ 104551072	\$ 15.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 870.700


	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL		Código: GAB-FT029
	GESTIÓN DE ABASTECIMIENTO		Versión: 04
Clasificación de la Información:	<input type="checkbox"/>	PÚBLICA	<input type="checkbox"/> CLASIFICADA <input type="checkbox"/> RESERVADA

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	Juan Ernesto Ruiz Benítez			
C.C.	1045510722			
REPRESENTANTE LEGAL	N/A			
C.C/ C.E del Representante Legal	N/A			
PERÍODO DEL INFORME:	Desde	01-04-2026	Hasta	30-04--2026
INFORME No.:	3			

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

NO. CONTRATO:	lcfes- 406-2026
FECHA SUSCRIPCIÓN:	30/01/2026
FECHA ACTA DE INICIO:	03/02/2026
FECHA DE TERMINACIÓN:	31/12/2026
ADICIONES Y/O MODIFICACIONES:	N/A
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios profesionales para revisar el armado de las pruebas de ciencias sociales, competencias ciudadanas, investigación en ciencias sociales y afines, así como gestionar la construcción de los ítems para los exámenes de Estado y demás proyectos de evaluación.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	\$86.250.000
VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:	\$ 14.500.000
SALDO DEL CONTRATO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:	\$ \$71.750.000
PLAZO DE EJECUCIÓN:	El contrato se suscribe hasta el 31 de diciembre de 2026, plazo que se empezará a contar a partir de la suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de ejecución, a saber: Expedición del Registro Presupuestal y Afiliación a la ARL.
NÚMERO DE REGISTRO PRESUPUESTAL:	16255
SUPERVISIÓN:	La supervisión estará a cargo del subdirector de Diseño de Instrumentos, quien deberá cumplir las obligaciones y actividades establecidas por El Icfes en el Manual de Contratación y en los

	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL		Código: GAB-FT029
	GESTIÓN DE ABASTECIMIENTO		Versión: 04
Clasificación de la Información:	<input type="checkbox"/>	PÚBLICA	<input type="checkbox"/> CLASIFICADA
			<input type="checkbox"/> RESERVADA

	procesos y procedimientos vigentes. En caso de ser necesario la modificación de la supervisión, el cambio se realizará mediante comunicación interna suscrita por el Ordenador de Gasto
--	---


3. INFORMACIÓN FINANCIERA

FORMA DE PAGO:	<p>El Icfes desembolsará el valor del contrato, así:</p> <p>a. Un primer pago proporcional por fracción de tiempo ejecutado contado a partir de la suscripción del acta de inicio, sin superar la suma TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE (\$3.750.000), previa aprobación por parte del supervisor del contrato, del respectivo informe de avance que dé cuenta de la ejecución del contrato en el primer mes. Los meses se entenderán de treinta (30) días.</p> <p>b. Once (11) pagos mensuales iguales y sucesivos hasta por la suma SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE, (\$7.500.000), previa aprobación por parte del supervisor del contrato, de los respectivos informes de avance que den cuenta de la ejecución del contrato. Los meses se entenderán de treinta (30) días.</p> <p>los respectivos informes de avance que den cuenta de la ejecución del contrato. Los meses se entenderán de treinta (30) días.</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	VALOR
01	15 Marzo 2026	\$7.000.000
02	10 Abril 2026	\$7.500.000
03		

PAGO QUE SE EFECTÚA A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:	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

	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL		Código: GAB-FT029
	GESTIÓN DE ABASTECIMIENTO		Versión: 04
Clasificación de la Información:	<input type="checkbox"/>	PÚBLICA	<input type="checkbox"/> CLASIFICADA <input type="checkbox"/> RESERVADA

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS	ANEXOS
1. Orientar las etapas de construcción de ítems de las pruebas que le sean asignadas, de acuerdo con el procedimiento establecido en el Sistema de Gestión de Calidad	Participación en reuniones de organización del equipo de trabajo para la planeación de las etapas de construcción y revisión de ítems, conforme a los lineamientos establecidos en el Sistema de Gestión de Calidad	Trazabilidad en el aplicativo teams
2. Realizar la revisión, ajuste y aprobación de los ítems de las pruebas que le sean asignadas	Asistencia a jornadas de inducción institucional y técnica relacionadas con los procedimientos de construcción, revisión, ajuste y aprobación de ítems de las pruebas asignadas.	Matriz o formato modelo de revisión socializado
3. Gestionar el armado de las pruebas de ciencias sociales, competencias ciudadanas, investigación en ciencias sociales y afines	1 Participación en espacios de socialización sobre el armado de pruebas del área de ciencias sociales, competencias ciudadanas, investigación en ciencias sociales y afines, con el fin de alinear criterios técnicos y metodológicos	Documento con criterios técnicos socializados.

	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL		Código: GAB-FT029
	GESTIÓN DE ABASTECIMIENTO		Versión: 04
Clasificación de la Información:	<input type="checkbox"/>	PÚBLICA	<input type="checkbox"/> CLASIFICADA
			<input type="checkbox"/> RESERVADA

4. Participar en los talleres de análisis de ítems de las pruebas que le sean asignadas y elaborar el informe correspondiente	1	Intervención en reuniones preparatorias para la estructuración de talleres de análisis de ítems y lineamientos para la elaboración de los respectivos informes técnicos.	Socialización y especificación de la construcción de ítems
5. Realizar la revisión de las guías de orientación de las pruebas que le sean asignadas y enviar sugerencias de ajustes en caso de ser necesario	1	Socialización de directrices para la revisión de guías de orientación, asegurando coherencia con los criterios técnicos y de calidad establecidos por el Instituto.	Socialización de lineamientos
6. Cumplir con los criterios técnicos de calidad y archivística del Instituto, en toda la información que produzca y custodie	1	Participación en sesiones informativas relacionadas con criterios técnicos de calidad, gestión documental y lineamientos archivísticos aplicables a la producción y custodia de información.	EVIDENCIAS
7. Gestionar los niveles de desempeño y puntos de corte de las pruebas que produzca el área, de acuerdo con el procedimiento establecido en el Sistema de Gestión de Calidad		Asistencia a reuniones de coordinación sobre la gestión de niveles de desempeño, puntos de corte y etapas de planeación derivadas de estos procesos.	Documento marco o lineamientos compartidos.
8. Estructurar las etapas de planeación y logística derivadas de los niveles de desempeño y puntos de corte		Participación en espacios de articulación sobre el proyecto de Laboratorios de Evaluación y lineamientos para la elaboración de reportes de avance.	Cronograma de actividades.


	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL		Código: GAB-FT029
	GESTIÓN DE ABASTECIMIENTO		Versión: 04
Clasificación de la Información:	<input type="checkbox"/>	PÚBLICA	<input type="checkbox"/> CLASIFICADA <input type="checkbox"/> RESERVADA

9. Gestionar el Laboratorio de Evaluación, de conformidad con los objetivos institucionales y del área		Asistencia a juntas, reuniones y sesiones de trabajo convocadas por la Subdirección, en cumplimiento de las obligaciones contractuales.	EVIDENCIAS
10. Elaborar los reportes requeridos sobre el avance y resultados del proyecto de Laboratorios de Evaluación		Socialización de lineamientos y definición de estructura para la elaboración de reportes sobre el avance y resultados del proyecto de Laboratorios de Evaluación, como fase preparatoria para su posterior consolidación.	Matriz de seguimiento del proyecto.
11. Participar en las juntas, reuniones y sesiones de trabajo a los que sea convocado		Participación en juntas, reuniones y sesiones de trabajo convocadas por la Subdirección de Diseño e Instrumentos, en cumplimiento de la obligación contractual correspondiente.	EVIDENCIAS

5. CONSTANCIAS

*El Supervisor **Heider Martínez Mena**, acreditó que el contrato se ejecutó en el porcentaje correspondiente a satisfacción.*

El contratista cumplió a cabalidad con: i) las obligaciones generales y específicas pactadas, ii) las referentes a las obligaciones frente al sistema de gestión de la seguridad y la salud en el trabajo –SG-SST, iii) las señaladas en la política ambiental y iv) las correspondientes a las políticas y procedimientos de seguridad y privacidad de la información.

	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL		Código: GAB-FT029
	GESTIÓN DE ABASTECIMIENTO		Versión: 04
Clasificación de la Información:	<input type="checkbox"/>	PÚBLICA	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
		CLASIFICADA	RESERVADA

*Heider Martínez Mena, 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.***

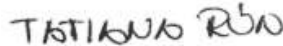
6. OBSERVACIONES

El contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones requeridas para el periodo del presente informe, dejando al día todas las actividades y obligaciones asociadas a su contrato.

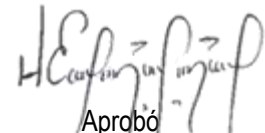
En constancia de lo anterior, se firma el presente informe de mes de Mayo de 2026



Elaboró
Juan Ernesto Ruiz Benitez
CONTRATISTA



Revisó
Lady Tatiana Rua Agudelo
 Contrato 108
APOYO A SUPERVISOR



Aprobó
Heider Martínez Mena
 Subdirector de Diseño
 de Instrumentos
SUPERVISOR

Bogotá D.C. 4 de mayo de 2026

Señores

SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE

ICFES

Asunto: Radicación de cuenta de cobro, informe de actividades y demás soportes requeridos para el trámite de pago N°3 del Contrato ICFES-406-2026

Cordial saludo,

Con el objetivo de tramitar el pago N°3 del contrato ICFES-406-2026, anexo a la presente los documentos correspondientes al periodo comprendido entre el 01 de abril y 30 de abril de 2026, así:

- Certificado original de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado
- Original de la cuenta de cobro.
- Carta para aplicación de retenciones
- Planilla seguridad social
- Informe de Ejecución Contractual
- Formato de remisión
- Pantallazo de secop

Cordialmente,



Juan Ernesto Ruiz Benitez

CPS N° ICFES-406-2026

- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Bienes y servicios
- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 **Ejecución del Contrato**
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Incumplimientos

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

 Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

 ¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	001	24/03/2026 1:41:00 PM (UTC-05:00) <small>Bogotá, Lima, Quito</small>	24/03/2026 5:57:00 PM (UTC-05:00) <small>Bogotá, Lima, Quito</small>	7.000.000 COP	Aceptada	Detalle
Pago 002	02	9 días de tiempo transcurrido (18/04/2026 8:04:00 AM)(UTC-05:00) <small>Bogotá, Lima, Quito</small>	7 días de tiempo transcurrido (20/04/2026 12:00:00 PM)(UTC-05:00) <small>Bogotá, Lima, Quito</small>	7.500.000 COP	Aceptada	Detalle

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/> ICFES-406-2026_ACTA DE INICIO.pdf	ICFES-406-2026_ACTA DE INICIO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> ICFES-406-2026_ARL_JUAN ERNESTO RUIZ.pdf	ICFES-406-2026_ARL_JUAN ERNESTO RUIZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> ICFES-406-2026_COMUNICACION AL SUPERVISOR.pdf	ICFES-406-2026_COMUNICACION AL SUPERVISOR.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> ICFES-406-2026_RP_16728.pdf	ICFES-406-2026_RP_16728.pdf	Comprador	Descargar	Detalle