Destino SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES
No 20172001204812
Fecha Radicado: 2017-10-25 16:15:43
Anexos. 8 FOLIOS

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE
No 20172001204842
Fecha Radicado: 2017-10-25 16:16:41
Anexos: 8 FOLIOS

Bogotá D.C, 23 de octubre 2017

Señores
**Subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales**
**Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación – ICFES**
Ciudad

Respetados señores

De manera atenta, hago entrega de los documentos correspondientes a la cuenta de cobro del mes de octubre 2017 del contrato **102** de **2017,** 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 comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales

Cordialmente,

**Yuly Carolina Rocha Robayo**

**C.C 52.822.301 Bogotá**

| TODOS POR UN NUEVO PAÍS | CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL BIEN O SERVICIO CONTRATADO | Código: G3-FT001<br>Versión: 1<br>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:** 23/10/2017

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Contrato No:** | 102 | **Fecha de contrato:** | 10/01/2017 | | | **Nombre de Contratista** | **Yuly Carolina Rocha Robayo** | | |
| **No. de factura o documento equivalente:** | 10 | **Contrato con adición (marque con una X)** | **SI** | **X** | **NO** | **NIT / C.C contratista:** | **52.822.301** | | |
| **Comprobante de ingreso a almacén No:** | | **Pago número:** | 10 | | | **Periodo a pagar:** | **DE:** 01/10/2017 | **A:** | 31/10/2017 |

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.**

• Entrega de videos de Evaluación docente a proveedor de cargue, recepcionados y relacionados y en el Icfes * • Apoyo a las solicitudes e inquietudes del proceso en video para las pruebas TALIS * • Apoyo a las solicitudes e inquietudes en el proyecto ECDF * • Resolución de novedades diarias en formato establecido * • Recepción de videos ECDF y respuesta a radicados en Orfeo * • Seguimiento a las solicitudes que se realice, a la productora contratada para las grabaciones TALIS VIDEO STUDY * • Respuesta de los casos que llegan en el proceso ECDF, que tengan una connotación diferente a la del cargue de video * • Apoyo y respuesta a las solicitudes e inquietudes en el proyecto ECDF 2017 * • Reporte de respuestas de las novedades por parte de Tecnología y al proveedor de aplicación de encuestas * • Manejo novedades diarias reportadas a el Call center en el proceso encuestas ECDF 2017 * • Reporte diario de novedades registradas por el proveedor de aplicación de encuestas * • Reporte de novedades para Estadística (cruce códigos DaneSede- anulación de encuestas) * • Facturación del CNC para el pago del segundo 40% de las encuestas aplicadas

**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 |
|---|---|---|
| CCMP02 | Dirección de Producción y Operaciones | 2.701.940 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| **Tipo de moneda** | **Pesos colombianos** | **Total (valor a Pagar)** **2.701.940** |

**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 SUPERVISOR:** | **GIOVANY BABATIVA MARQUEZ** |
| **FIRMA:** | |
| **CARGO:** | **Director de Producción y Operaciones** |

*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. 102 de 2017, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.*

## 1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **CONTRATISTA:** | Yuly Carolina Rocha Robayo | | | **C.C. / C.E. No.:** | 52.822.301 | |
| **PERÍODO DEL INFORME:** | **Desde** | 01/10/2017 | **Hasta** | 31/10/2017 | **INFORME No.:** | **10** |

## 2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Contrato N°** | 102 | **Fecha de inicio** | 01/05/2017 | **Fecha de terminación** | 31/12/2017 |

**Objeto del Contrato:** *De conformidad con la cláusula **SEGUNDA**, el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: Prestación de servicios Tecnólogos para apoyar a la Dirección de Producción y Operaciones en la proyección de respuestas a las reclamaciones administrativas y judiciales que son responsabilidad de la dependencia, así como también visualizar y revisar técnicamente los videos que se requieran para las diferentes pruebas y evaluaciones que realiza el ICFES en el marco del plan operativo de la Dirección de Producción y Operaciones 2017.*

| | |
|---|---|
| ***VALOR TOTAL DEL CONTRATO:*** *Conforme a la cláusula PRIMERA de la adición y prorroga N. 1 del contrato de prestación de servicios y apoyo a la gestión N.102 de 2017, firmada el 27 de abril de 2017, se realizó la adición por la suma de **VENTIÚN MILLONES SEISCIENTOS QUINCE MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS M/CTE ($21.615.520)** precio correspondiente a 29.3 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2017.* | ***VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: :*** *El valor ejecutado fue por la suma de **DIESCISEIS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE ($16.211.640)*** |
| *SALDO DEL CONTRATO:* ***CINCO MILLONES CUATROCIENTOS TRES MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE ($5.403.880)*** | ***PLAZO DE EJECUCIÓN:*** *De acuerdo a la cláusula SEGUNDA de la adición y prórroga N. 1 del contrato de prestación de servicios y apoyo a la gestión N.102 de 2017, firmada el 27 de abril de 2017, el plazo del mismo se pactó en OCHO (8) meses, se contará a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato hasta el 31 de diciembre de 2017.* |

| | |
|---|---|
| ***DESARROLLO DEL CONTRATO:*** | ***El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:***<br>• *El **10 de enero de 2017** se suscribió el contrato entre las partes contratantes.*<br>• *El **10 de enero de 2017** se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. 102.*<br>• *Se ejecutó, adicionó y prorrogó el contrato hasta el 31 de diciembre de 2017* |

## 3. INFORMACIÓN FINANCIERA

| | |
|---|---|
| ***FORMA DE PAGO:*** | *De acuerdo a la adición y prórroga N°1 al contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión N° 102 -2017, firmada el 27 de abril conformidad con lo establecido, las condiciones y obligaciones del contrato en mención se mantienen sin modificación alguna y vigentes. En consonancia, por la cláusula SEPTIMA del contrato, la forma de pago se indicó de la siguiente manera: El ICFES pagará a EL CONTRATISTA el valor del contrato en ocho (8) pagos iguales cada uno por la suma de **DOS MILLONES SETENCIENTOS UN MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE** ($2.701.940) IVA INCLUIDO "* |

***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 | 31/01/2017 | *Cuenta de cobro correspondiente a las actividades realizadas durante el mes de enero* | $2.701.940 |
| 2 | 28/02/2017 | *Cuenta de cobro correspondiente a las actividades realizadas durante el mes de febrero* | $2.701.940 |
| 3 | 31/03/2017 | *Cuenta de cobro correspondiente a las actividades realizadas durante el mes de marzo* | $2.701.940 |
| 4 | 31/04/2017 | *Cuenta de cobro correspondiente a las actividades realizadas durante el mes de abril* | $2.701.940 |
| 5 | 31/05/2017 | *Cuenta de cobro correspondiente a las actividades realizadas durante el mes de mayo* | $2.701.940 |
| 6 | 31/06/2017 | *Cuenta de cobro correspondiente a las actividades realizadas durante el mes de junio* | $2.701.940 |
| 7 | 31/07/2017 | *Cuenta de cobro correspondiente a las actividades realizadas durante el mes de julio* | $2.701.940 |
| 8 | 31/08/2017 | *Cuenta de cobro correspondiente a las actividades realizadas durante el mes de agosto* | $2.701.940 |
| 9 | 30/09/2017 | *Cuenta de cobro correspondiente a las actividades realizadas durante el mes de septiembre* | $2.701.940 |

| ***PAGO QUE SE EFECTUA A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME*** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | | |

## 4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

| No. | ACTIVIDADES EJECUTADAS | porcentaje de ejecución |
|---|---|---|
| 1 | **Referente a la obligación:** Apoyo a la supervisión de los convenios celebrados entre el ICFES y entidades contratadas para la elaboración de videos solicitados en diferentes pruebas que requiera la entidad.<br>• Entrega de videos de Evaluación docente a proveedor de cargue, recepcionados y relacionados y en el Icfes | **65.5%** |
| 2 | **Referente a la obligación**: Apoyo en la coordinación de grabaciones de los diferentes videos que solicite la entidad para el cumplimiento de las evaluaciones y las pruebas.<br>• Apoyo a las solicitudes e inquietudes del proceso en video para las pruebas TALIS | **65.5%** |
| 3 | **Referente a la obligación:** Atención en las comunicaciones internas y externas que lleguen a la Dirección frente a dudas e inquietudes que se presentan en los diferentes procesos de grabación de videos<br>• Apoyo a las solicitudes e inquietudes en el proyecto ECDF<br>• Resolución de novedades diarias en formato establecido | **65.5%** |
| 4 | **Referente a la obligación:** Realizar los registros y los reportes que correspondan de visualización de los videos de grabación<br>• Recepción de videos ECDF y respuesta a radicados en Orfeo<br>• Seguimiento a las solicitudes que se realice, a la productora contratada para las grabaciones TALIS VIDEO STUDY | **65.5%** |
| 5 | **Referente a la obligación:** Apoyar la proyección de respuestas y seguimiento de las peticiones, quejas o reclamos administrativas y judiciales que son responsabilidad de la Dirección de Producción y Operaciones o de la Subdirección de Aplicación de instrumentos en las diferentes evaluaciones y pruebas<br>• Respuesta de los casos que llegan en el proceso ECDF, que tengan una connotación diferente a la del cargue de video | **65.5%** |
| 6 | **Referente a la obligación:** Realizar el seguimiento respectivo a las comunicaciones y solicitudes de información que se soliciten a la Dirección de Producción y Operaciones o de la Subdirección de Aplicación de instrumentos por medio del aplicativo ORFEO<br>• Apoyo y respuesta a las solicitudes e inquietudes en el proyecto ECDF 2017<br>• Reporte de respuestas de las novedades por parte de Tecnología y al proveedor de aplicación de encuestas<br>• Manejo novedades diarias reportadas a el Call center en el proceso encuestas ECDF 2017 | **65.5%** |
| 7 | **Referente a la obligación:** consolidar y suministrar la información necesaria para la elaboración de informes de ejecución y seguimientos de proyectos relacionados en las diferentes pruebas realizadas por el ICFES.<br>• Reporte diario de novedades registradas por el proveedor de aplicación de encuestas<br>• Reporte de novedades para Estadística (cruce códigos DaneSede- anulación de encuestas) | **65.5%** |

| | | |
|---|---|---|
| 8 | **Referente a la obligación** Apoyar labores de coordinación, programación, gestión y seguimiento de la implementación de los procesos de aseguramiento de recursos físicos, humanos y de infraestructura requeridos para la aplicación de las pruebas en las regiones que le sean asignadas<br>• A lo largo del mes no se presentó labor alguna referente a esta obligación | **50%** |
| 9 | **Referente a la obligación:** Estar presente en las reuniones o comités realizados por la dirección de Producción de Operaciones<br>• Asistencia a reuniones de planificación de las tareas a cumplir. Reunión para la solicitud de las contrataciones para diferentes pruebas | **65.5%** |
| 10 | **Referente a la obligación:** Apoyar otras designaciones realizadas por la Dirección de Producción de Operaciones<br>• Facturación del CNC para el pago del segundo 40% de las encuestas aplicadas | **65.5%** |
| 11 | **Referente a la obligación:** Rendir informes verbales o escritos sobre su gestión y los demás que sean requeridos por el Director de Producción de Operaciones<br>• Informe de gestión semanal y el presente informe | **65.5%** |

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

## 6. CONSTANCIAS

*El supervisor o interventor **GIOVANNY BABATIVA MARQUEZ** 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.*

***GIOVANNY BABATIVA MARQUEZ**, 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

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el **(23)** de **(10)** de **(2017)**

| Elaboró | Revisó | Aprobó |
|---|---|---|
| **Yuly Carolina Rocha Robayo** | **Sulma Liliana Medina** | **Giovanny Babativa M.** |
| Profesional contratista DPO | Profesional contratista DPO | Supervisor |

Bogotá D.C., 23 de octubre 2017

**EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN - ICFES**

DEBE A:

**YULY CAROLINA ROCHA ROBAYO**

C.C.52.822.301

LA SUMA DE: ***DOS MILLONES SETENCIENTOS UN MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE* PESOS VENTM/CTE**

***($2.701.940)* MONEDA CORRIENTE**

Por concepto de Prestación de servicios Tecnólogos para apoyar a la Dirección de Producción y Operaciones en la proyección de respuestas a las reclamaciones administrativas y judiciales que son responsabilidad de la dependencia, así como también visualizar y revisar técnicamente los videos que se requieran para las diferentes pruebas y evaluaciones que realiza el ICFES en el marco del plan operativo de la Dirección de Producción y Operaciones 2017.

Esta cuenta corresponde al mes de octubre 2017

Favor consignar en la cuenta:

**Banco: Bancolombia**
**Cuenta de Ahorros**
**No. De la cuenta:**
**574-788876-57**

**YULY CAROLINA ROCHA ROBAYO**
C.C. 52.822.301

Se anexan los siguientes documentos: Recibo a satisfacción por parte del Supervisor del contrato, y copia del pago de seguridad social correspondiente al período facturado.

**ACUERDO MENSUAL DE ACTIVIDADES**

PARA: **GIOVANY BABATIVA MARQUEZ**
DIRECTOR DE PRODUCCIÓN Y OPERACIONES

DE: **YULY CAROLINA ROCHA ROBAYO**

102 de 2017

Fecha: 02/10/2017

Asunto: Acuerdo de actividades para el mes de octubre de 2017.

Por medio del presente documento se definen las líneas de trabajo en las cuales se concentrará la contratista para el mes Octubre:

**Procesos videos ECDF**

1. Recepción de videos ECDF
2. Respuesta a radicados en Orfeo por videos recepcionados y/o casos especiales
3. Verificación de los videos recibidos por primer rechazo y excluidos del proceso por tiempo
4. Entrega de videos de Evaluación docente a proveedor de cargue, recepcionados y relacionados y en el Icfes

**Procesos Encuesta ECDF**

5. Resolución de novedades diarias en formato establecido
6. Manejo novedades diarias reportadas a el Call center
7. Reporte de respuestas de las novedades por parte de Tecnología
8. Reporte de novedades para Estadística (cruce códigos DaneSede- anulación de encuestas)
9. Reporte de novedades para el MEN
10. Procesos administrativos (facturación)

**Procesos TALIS VIDEO STUDY**

11. Apoyo a las solicitudes e inquietudes del proceso en video para las pruebas TALIS
12. Seguimiento a las solicitudes que se realice, a la productora contratada para las grabaciones TALIS VIDEO STUDY
13. Seguimiento en las grabaciones de los videos TALIS

14. Las solicitudes que se requieran a lo largo del mes de octubre
15. Asistir a las reuniones convocadas por la Subdirección de Aplicación de Instrumentos y la Dirección de Producción y Operaciones realizadas
16. Ejecución de otras obligaciones objeto del contrato.

Siendo estos los principales compromisos que asume el contratista/pasante para reportar en su informe de actividades mensuales, el cual debe entregar junto con su cuenta de cobro y todos los soportes requeridos para el pago del mes de octubre de 2017.

Cordial saludo,

**Yuly Carolina Rocha Robayo**
Contratista
No. **102 de 2017**

**GIOVANY BABATIVA MÁRQUEZ**
Supervisor

| | |
|---|---|
| TODOS POR UN NUEVO PAÍS PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN MINEDUCACIÓN icfes | **INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES** |

| | |
|---|---|
| **INFORME DE OCTUBRE DE 2017** | **No. De Informe _10 de _12_** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **No. del Contrato** | 102 | **No Documento Identidad** | 52.822.301 |
| **Nombre del Contratista** | YULY CAROLINA ROCHA ROBAYO | | |

**OBJETO DEL CONTRATO**

Prestación de servicios Tecnólogos para apoyar a la Dirección de Producción y Operaciones en la proyección de respuestas a las reclamaciones administrativas y judiciales que son responsabilidad de la dependencia, así como también visualizar y revisar técnicamente los videos que se requieran para las diferentes pruebas y evaluaciones que realiza el ICFES en el marco del plan operativo de la Dirección de Producción y Operaciones 2017.

| OBLIGACION CONTRACTUAL | ACTIVIDAD DESARROLLABLE |
|---|---|
| 1, Apoyo a la supervisión de los convenios celebrados entre el ICFES y entidades contratadas para la elaboración de videos solicitados en diferentes pruebas que requiera la entidad. | • Entrega de videos de Evaluación docente a proveedor de cargue, recepcionados y relacionados y en el Icfes<br>**ENTREGABLE:** N/A |
| 2.Apoyo en la coordinación de grabaciones de los diferentes videos que solicite la entidad para el cumplimiento de las evaluaciones y las pruebas. | • Apoyo a las solicitudes e inquietudes del proceso en video para las pruebas TALIS<br>**ENTREGABLE:** N/A |
| 3. Atención en las comunicaciones internas y externas que lleguen a la Dirección frente a dudas e inquietudes que se presentan en los diferentes procesos de grabación de videos | • Apoyo a las solicitudes e inquietudes en el proyecto ECDF • Resolución de novedades diarias en formato establecido<br>**ENTREGABLE:** N/A |
| 4. Realizar los registros y los reportes que correspondan de visualización de los videos de grabación | • Recepción de videos ECDF y respuesta a radicados en Orfeo<br>• Seguimiento a las solicitudes que se realice, a la productora contratada para las grabaciones TALIS VIDEO STUDY<br>**ENTREGABLE:** N/A |
| 5.Apoyo en las respuestas para los comunicados en los casos de ORFEO 2016 | • Respuesta de los casos que llegan en el proceso ECDF, que tengan una connotación diferente a la del cargue de video<br>**ENTREGABLE:** N/A |
| 6. Realizar el seguimientos respectivo a las comunicaciones y solicitudes de información que se soliciten a la Dirección de Producción y Operaciones o de la Subdirección de Aplicación de instrumentos por medio del aplicativo ORFEO. | • Apoyo y respuesta a las solicitudes e inquietudes en el proyecto ECDF 2017<br>• Reporte de respuestas de las novedades por parte de Tecnología y al proveedor de aplicación de encuestas •<br>Manejo novedades diarias reportadas a el Call center en el proceso encuestas ECDF 2017<br>**ENTREGABLE:** N/A |
| 7.consolidar y suministrar la información necesaria para la elaboración de informes de ejecución y seguimientos de proyectos relacionados en las diferentes pruebas realizadas por el ICFES | • Reporte diario de novedades registradas por el proveedor de aplicación de encuestas • Reporte de novedades para Estadística (cruce códigos DaneSede- anulación de encuestas)<br>**ENTREGABLE:** N/A |

| OBLIGACION CONTRACTUAL | ACTIVIDAD DESARROLLABLE |
|---|---|
| 8. Apoyar labores de coordinación, programación, gestión y seguimiento de la implementación de los proceso de aseguramiento de recursos físicos, humanos y de infraestructura requeridos para la aplicación de las pruebas en las regiones que le sean asignadas | • • A lo largo del mes no se presentó labor alguna referente a esta obligación<br>**ENTREGABLE:** N/A |
| 9. Estar presente en las reuniones o comités realizados por la dirección de Producción de Operaciones | • Asistencia a reuniones de planificación de las tareas a cumplir. Reunión para la solicitud de las contrataciones para diferentes pruebas<br>**ENTREGABLE:** N/A |
| 10.Apoyar otras designaciones realizadas por la Dirección de Producción de Operaciones | • Facturación del CNC para el pago del segundo 40% de las encuestas aplicadas<br>**ENTREGABLE:** N/A |
| 11.Rendir informes verbales o escritos sobre su gestión y los demás que sean requeridos por el Director de Producción de Operaciones | Informe de gestión semanal y el presente informe<br>**ENTREGABLE:** N/A |
| **FIRMA DEL PRESTADOR DEL SERVICIO** | |
| **Vo.Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO** | |

Bogotá D.C., 23 octubre del 2017

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 octubre de 2017.

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

Cordialmente,

**Yuly Carolina Rocha Robayo**
**C.C. 52.822.301 de Bogotá**

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 52822301 | YULY CAROLINA ROCHA ROBAYO | | CL 68A 77A 34 | 3103257747 | YUCARO32@HOTMAIL.COM | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERIODO COTIZACIÓN | | | | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | TOTAL A PAGAR |
| SALUD | | DIFERENTE A SALUD | | | | | |
| MES | AÑO | MES | AÑO | | | | |
| 10 | 2017 | 10 | 2017 | I | 09/10/2017 | 22847547 | $315.600 |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS008 | Compensar EPS | 860066942-7 | 135.200 | 0 | | 0 | | 0 | 6 | 700 | 0 | 135.900 | 1 |

| TOTALES PENSIÓN | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 900336004-7 | 173.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 | 900 | 0 | 173.900 | 1 |

| TOTALES RIESGOS LABORALES | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-18 | Liberty Seguros de Vida | 860008645-7 | 5.700 | | | | 5.700 | 6 | 100 | 5.800 | | | 57 | 5.800 | 1 |

| TOTALES CAJAS | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |

| TOTALES PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

| TOTALES POR SUBSISTEMA | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud | 1 | 135.200 | 135.900 |
| Pensión | 1 | 173.000 | 173.900 |
| Riesgos Laborales | 1 | 5.700 | 5.800 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 3 | 313.900 | 315.600 |

PAGADA 22847547

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 52822301 | YULY CAROLINA ROCHA ROBAYO | | CL 68A 77A 34 | 3103257747 | YUCARO32@HOTMAIL.COM | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ. D.C. | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERIODO COTIZACIÓN | | | | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | TOTAL A PAGAR |
| SALUD | | DIFERENTE A SALUD | | | | | |
| MES | AÑO | MES | AÑO | | | | |
| 10 | 2017 | 10 | 2017 | I | 09/10/2017 | 22847547 | $315.600 |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Exonerado | IRD | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 52822301 | ROCHA ROBAYO YULY CAROLINA | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1.081.000 | 173.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1.081.000 | 135.200 | 14-18 | 1.081.000 | 1 | 5.700 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA
22847547

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