Bogotá, D.C. 19 septiembre 2017

Señores ICFES La ciudad Destino: SUBDIRECCION FINANCIERA Y CONTABLE

NO 20172001106312

Fecha Radicado: 2017-09-20 10 1473

Fecha Radicado: 2017-09-20 10 47 34 Anexos: 10 FOLIOS

Destino SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS

Ref.: Radicación cuenta de cobr

No 20172001106333

Fecha Radicado 2017-09-20 10 49 16 Anexos 10 FOLIOS

En atención a la Comunicación Interna recipida el 22 de la radicación de cuentas de cobro, atentamente hago entrega de los siguientes soportes, correspondiente a mi CONTRATO No. 178 de 2017:

# Grupo de documentos para la Subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales:

- Certificación original de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado.
- G3-FT004 Informe de ejecución contractual
- Cuenta de cobro
- Certificación tributaria
- Copia comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales

Cordialmente,

JENNY MAYERLY DIAZ DIAZ

C.C. 1033710037





# 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).

certificación: 19/09/2017

Contrato No:	178	Fecha de contrato:	01	/02/201	17	Nombre Contratista	JE	NNY MAYER	RLY	DIAZ DIAZ
No. de factura o documento equivalente:	9	Contrato con adición (marque con una X)	SI	NO	x	NIT / C.C contratista:		1	.0:	33.710.037
Comprobante de ingreso a almacén No:		Pago número:		9	_	Periodo a pagar:	DE:	01/09/2017	A	30/09/2017

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.
- \*Solución de tickets
- \*Carga de Usuarios nuevos de Instrumentos en producción
- \*Carga de roles para los usuarios de Instrumentos en producción
- \*Carga de pruebas para los usuarios de Instrumentos en producción
- \*Atención masiva a solicitudes de cambio de información de usuarios
- \*Creación de aplicaciones PONAL
- \*Carga OFFLINE ascenso Mayores
- \*Carga OFFLINE Saber 11
- \*Soporte de SABER 11 en Produccion
- \*Apoyo a Informe delegado Saber 11

### ASÍ MISMO, EN MI CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICO CON MI FIRMA LO SIGUIENTE:

- 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.
- Que el contratista anexa evidencia de pago al sistema de seguridad social y parafiscales.
- 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
CCAT02	Subdirección Desarrollo	de Aplicaciones	5.120.000
Tipo de moneda	Pesos colombianos	Total (valor a Pagar)	5.120.000
*Para la asignación y/o distribu en cuenta el instructivo G6.3.	ución del (los) Centro (s) de costos del si A01 "Determinación de centros de Costos	stema de costeo ABC del Instituto por fa	ny of tener
NOMBRE DEL SUPERVISOR:		CARLOS ANDRES CARDONA LO	EZ
FIRMA:		MMMH.	
CARGO:		SUBDIRECTOR DE ENFORMACI	ÓN



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. \_\_\_178\_, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

### 1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	JENNY N	MAYERLY	DIAZ DIAZ		C.C. / C.E. No.:	1.033.710.037	
PERÍODO DEL INF	ORME:	Desde	01/09/2017	Hasta	30/09/2017	INFORME No.:	9

### 2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	178	Fecha de inicio	01/02/2017	Fecha de terminación	31/12/2017
siguiente manera: Pres	stación o como p	le servicios profesio restar apoyo en las	onales para apoy actividades que	el objeto del contrato se var el análisis y desarrollo se le asignen de los dem	de las bases de
cláusula SEPTIMA del	contrato, UENTA ENTA M condiente	el valor del mismo fu Y OCHO MILLO IIL PESOS (\$58.880 e a 80 salarios mír	ones CINCO M .000) (\$5.120.00	JECUTADO A LA FECHA E El valor ejecutado fue p IILLONES CIENTO VEINT O) MCTE.	por la suma de
SALDO DEL CONTRA QUINCE MILLONES PESOS (\$15.360.000)	TRECI		MIL DÉCIMA d DOCE (1:	E EJECUCIÓN: De acuero del contrato, el plazo del mi 1) meses, contados a pa n del acta de inicio.	smo se pactó en
DESARROLLO DEL CONTRATO:	El obj			rollando de la siguiente ma se suscribió el contrato	

### 3. INFORMACIÓN FINANCIERA

FORMA DE PAGO:	De conformidad con lo establecido por la cláusula séptima del contrato, la forma de pago
	se indicó de la siguiente manera: "a) Un (1) pago de DOS MILLONES QUINIENTOS
	SESENTA MIL PESOS (\$2.560.000) MCTE IVA incluido contra entrega de Documento
	de cálculo de resultados agregados para saber 11, b) ONCE (11) pagos iguales, cada



Código: G3-FT004

Versión: 1

uno por la suma de CINCO MILLONES CIENTO VEINTE MIL PESOS (\$5.120.000) MCTE IVA incluido, que serán pagados por 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."

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:

de cobro	Concepto	Valor
17/02/2017	Entregable	\$ 2.560.000
17/02/2017	Prestación de servicios profesionales para apoyar el análisis y desarrollo de las bases de datos misionales en el grupo de operaciones, así como prestar apoyo en las actividades que se le asignen de los demás procesos y/o proyectos del área de la subdirección de información.	\$5.120.000
13/03/2017	Prestación de servicios profesionales para apoyar el análisis y desarrollo de las bases de datos misionales en el grupo de operaciones, así como prestar apoyo en las actividades que se le asignen de los demás procesos y/o proyectos del área de la subdirección de información.	\$5.120.000
20/04/2017	Prestación de servicios profesionales para apoyar el análisis y desarrollo de las bases de datos misionales en el grupo de operaciones, así como prestar apoyo en las actividades que se le asignen de los demás procesos y/o proyectos del área de la subdirección de información.	\$5.120.000
18/05/2017	Prestación de servicios profesionales para apoyar el análisis y desarrollo de las bases de datos misionales en el grupo de operaciones, así como prestar apoyo en las actividades que se le asignen de los demás procesos y/o proyectos del área de la subdirección de información.	\$5.120.000
	17/02/2017 13/03/2017	Prestación de servicios profesionales para apoyar el análisis y desarrollo de las bases de datos misionales en el grupo de operaciones, así como prestar apoyo en las actividades que se le asignen de los demás procesos y/o proyectos del área de la subdirección de información.  Prestación de servicios profesionales para apoyar el análisis y desarrollo de las bases de datos misionales en el grupo de operaciones, así como prestar apoyo en las actividades que se le asignen de los demás procesos y/o proyectos del área de la subdirección de información.  Prestación de servicios profesionales para apoyar el análisis y desarrollo de las bases de datos misionales en el grupo de operaciones, así como prestar apoyo en las actividades que se le asignen de los demás procesos y/o proyectos del área de la subdirección de información.  Prestación de servicios profesionales para apoyar el análisis y desarrollo de las bases de datos misionales en el grupo de operaciones, así como prestar apoyo en las actividades que se le asignen de los demás procesos y/o proyectos del área de la subdirección de información.



Código: G3-FT004

Versión: 1

6	16/06/2017	Prestac el análi misiona prestar de los la subo	isis y de ales en apoyo demás	esarro el gru en la proce	llo de ipo de s activ sos y/o	las ba opera idades o proy	ses de iciones s que s	datos s, así o se le a	s como signen		\$5.12	20.000	)
7	21/07/2017	Prestac el anál misiona prestar de los la subc	isis y d ales en apoyo demás	esarro el gru en la proce	llo de ipo de s activ sos y/	las ba opera idades o proy	ses de cione s que :	datos s, así o se le a	s como signer		\$5.12	20.000	)
8	22/08/2017	Prestac el anál mision prestac de los la subo	isis y d ales en r apoyo	esarro el gru en la proce	llo de ipo de s activ sos y/	las ba opera idade: o proy	ses de acione s que	e datos s, así o se le a	s como isigner		\$5.12	20.000	)
9	19/09/2017	presta de los	ción de isis y d ales en r apoyo demás direcció	lesarro el gru en la proce	ollo de upo de s activ sos y/	las ba opera idade o proy	ises de acione s que	e dato: s, así o se le a	s como asigner	1	\$5.1	20.000	0
10	DD/MM/AAAA				un-		•		Lille.		7- 4		
11	DD/MM/AAAA	1		- W - 179-517									
AGO QUE	SE EFECTUA A LA PRESENTE	1	2	3	4	5	6	7	8 X	9	10	11	12

### 4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	Solución de tickets	100%
2	Carga de Usuarios nuevos de Instrumentos en producción	100%



Código: G3-FT004

Versión: 1

3	Carga de roles para los usuarios de Instrumentos en producción	100%
4	Carga de pruebas para los usuarios de Instrumentos en producción	100 %
5	Atención masiva a solicitudes de cambio de información de usuarios	100 %
6	Creación de aplicaciones PONAL	100 %
7	Carga OFFLINE ascenso Mayores	100%
В	Carga OFFLINE Saber 11	100 %
9	Apoyo a Informe delegado Saber 11	100 %
0	Soporte de SABER 11 en Producción	100%

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

1	
2	The state of the s

### 6. CONSTANCIAS

El supervisor o interventor **CARLOS ANDRES CARDONA LOPEZ** 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.

CARLOS ANDRES CARDONA LOPEZ, 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,



Código: G3-FT004

Versión: 1

### 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 (19) de (09) de (2017)

JENNY MAYERLY

DIAZ DIAZ

Elaboró

OHANN RINCON

CORREA

Revisó

RLOS/ANDRES

ARDÓNA LÒPÉZ

Aprobó

### EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN

### DEBE A:

### JENNY MAYERLY DIAZ DIAZ CC. No. 1.033.710.037 de Bogotá REGIMEN SIMPLIFICADO

LA SUMA DE: CINCO MILLONES CIENTO VEINTE MIL PESOS (\$5'120.000) MONEDA CORRIENTE.

Prestación de servicios profesionales para apoyar el análisis y desarrollo de las bases de datos misionales en el grupo de operaciones, así como prestar apoyo en las actividades que se le asignen de los demás procesos y/o proyectos del área de la subdirección de información

Favor consignar a la cuenta:

### **CUENTA DE AHORROS**

Cuenta: No. 007400683640 Banco: Banco Davivienda Monto a consignar: \$ 5.120.000

Se anexa formato de planilla de pago de Salud y Pensión el Nº de Planilla 22174954 correspondientes al mes de septiembre de 2017.

JENNY MAYERLY DIAZ DIAZ

CC. No. 1.033.710.037 de Bogotá

Bogotá, D.C., septiembre 19 de 2017

Bogotá D.C., 19 de septiembre del 2017

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

**Asunto:** Solicitud disminuciones en la base de la retención en la fuente de la cuenta del mes de septiembre 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:

- 3. Dependiente: El señor SAMUEL DIAZ RIVERA identificado con C.C. 80.363.680 De Bogotá, no obtiene ingresos propios por lo cual es dependiente del Contratista.
- 4. 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 septiembre, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,

Jenny Mayerly Diaz Diaz C.C. 1033710037 de Bogotá

# EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO

### **CERTIFICA**

Que para los efectos de la norma establecida en numeral 4 del el parágrafo 2 del art. 387 del E.T, el señor SAMUEL DIAZ RIVERA, identificado con la cédula de ciudadanía 80.363.680 expedida en Bogotá, residente en la ciudad de Bogotá, es el PADRE de la señora JENNY MAYERLY DIAZ DIAZ, identificada con cédula de ciudadanía 1.033.710.037 expedida en Bogotá.

Que en la actualidad el señor SAMUEL DIAZ RIVERA no obtiene ingresos propios por lo cual se cumplen los criterios para que el señor SAMUEL DIAZ RIVERA pueda figurar como dependiente de la señora JENNY MAYERLY DIAZ DIAZ.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado. En constancia de lo anterior, firmo en Bogotá a los veinte (19) días del mes de septiembre de 2017.

ADRIANA LOPEZ ORTEGA

Adrigue Lopez O.

TP 141460-T

Ministerio de Colombia,
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARUETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

ADRIANA
LOPEZ ORTEGA
C.C. 60370141
RESOLUCION (NUSCUPEION 114 FECHA 14705/2809
UNIVERSITIAN ER DECISEO DE BAULA SANTANDER

PRESIDENTE
LUIS ALONSO ESEMENATES HOURIGUEZ 150966

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en



REPUBLICA DE COLOMBIA IDENTIFICACION PERSONAL. CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 80.363.680 DIAZ RIVERA

APELUDOS

SAMUEL

NOMBRES

Samuel Diaz Ri

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-NOV-1965 SANTA ROSA DE VITERBO (BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA 0+

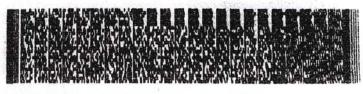
W

G.S. RH SE

21-MAY-1984 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRACES NA CORR.



A-1500150-00095681-M-0080363680-20081014

0004376073A 1

TERMINES



# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



SSORT SPORT SPORT SPORT

PAG 1 de 2

		nail.com EXONERADO PAGO		ON
	CORREO	zaidje8927@gmail.com	CIUDAD / MUNICIPIO	BOGOTÁ, D.C.
CONTRACTOR OF	TELÉFONO	8219485	15	
DATOS DEL APORTANTE	DIRECCIÓN	CR 19 C 57 26	DEPARTAMENTO	BOGOTÁ D. C.
DAT	DRTANTE	Y DIAZ DIAZ	сфонао	
	NOMBRE APORTANTE	JENNY MAYERLY DIAZ DIAZ	NOMBRE	
	NÚMERO	1033710037	CLASE	1 - Independiente
	ПРО	8	FORMA	ÚNICA

-	ERIODO	ERIODO COTIZACIÓN	N	100			
SAL	MLUD	DIFERE	SALUD	PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
les	AÑO	MES	AÑO				
	2017	0	2017	-	05/09/2017	22174954	\$635.400

# TOTALES POR SUBSISTEMAS

Coding EPS         Nombre         NT         Contraction Obligatoria         UPC Addroinal         Incapacidades         Liberacia Maternidad         Disa Mora         Valor Mora			TOTALES SALUD		400	AND MANAGES	Sign	ASSESSED	THE	CONCRETENENT		(CONTRACT)		ı
Compensar EPS         880008942-7         256.000         0         No. Autoritación         V sitor         No. Autoritación         O         Compensar EPS	Código EPS	Nombre	TIN	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacie	dades	Licencia Ma	ternidad	Dias Mora	Valor Mora	_	Total a Pagar	No. Afiliados
Compensar EPS 88006942-7 256.000 0 0 0 0 0 0 0 0						No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	Less of the Contract of the Co	Cottzación			
Compensar EPS 860069942-7 2556 000 0 0 0 0 0								The second second	200	1000	- Total	COMPANY AND ADDRESS OF THE PARKS OF THE PARK	000 000	,
	EPS008	Compensar EPS	860066942-7	256.000	0	The state of the s	0	CHARLY TON	0	0	0 0	0	000.967	
				-	-					2000	2000	NAME OF TAXABLE PARTY.		

	TOTAL	OTALES PENSIÓN		ALCOHOL: N	Market Comment		THE ASSESSMENT	S. British Control		1	Section 1	
Cédigo AFP	Nombre	NIT	Cottzación Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	900336004-7	327.700	0	0	0	0	0	0		327,700	-

200 ASSES		Total a Pagar No. Affilados	The second	10,700				
AND STATE OF THE PARTY.	en e		Solidaridad	107				
MESSA.	4000000	>	Favor					
200	100 GH	No. Radicado	Cotización Saido a Favor					
W		Subtotal	Cotización	16.700				
100 miles	だの人を	Valor Mora	Cotización	0				
STREET, STREET			Mora	0		*	Affiliados	-
1000		Valor Neto	Cotización	10.700	T = 12		Total a Pagar No. Affilados	00
4	100	Aportes Otros Valor Neto	Sistemas		1,600		_	41.000
Gran			Valor		-	T. L.	Valor Mora Aporte	0
Sales Sales		Incapacidades	No. Autorización	-	-		Dias Mora	0
AND DESCRIPTION OF THE PERSON		ción	Obligatoria No. Aut	10.700			Valor Aporte Dies Mora	41.000
	BORALES	NIT Cotización	Obliga	860008645-7 10.7	-	CAJAS	NIT	860007336-1
	OTALES RIESGOS LABORALES	Nombre		Liberty Seguros de 8600 Vida		TOTALES CAJAS	Nombre	Colsubsidio Caja de Compensacion
	TOT.	Código ARL		14-18 Se			Código CCF	CCF22

	TOTALES	TOTALES PARAFISCALES		
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pager	No. Affiliados
1 ST 10		SENA		
0	0	0	0	0
		ICBF		
0	0	0	0	0
		ESAP		
		MEN		

No. Administracions   Valor antes de 10E, LMA.	AND RESTORED TO THE PERSON OF	CIALCS POR SUBSISSION	DESIGNA	
0 0 0 0 7	Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
0 0 0 0 1	Salud	-	256.000	256,000
	Pensión	-	327.700	327.700
- 0 0 0 0	Riesgos Laborales	•	10.700	10.700
0000	COF	-	41.000	41.000
0 0 0	ESAP	0	0	0
0 0	ICBF	0	0	0
0	MEN	0	0	0
	SENA	0	0	0
4	TOTALES	4	635.400	635.400