

Bogotá, diciembre de 2017

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS  
GENERALES



No. 20172001347052

Fecha Radicado: 2017-12-15 09:15:39

Anexos: 8 FOLIOS

icfesiv

Señores

Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación - ICFFES

Subdirección de Abastecimiento y Servicios (

Bogotá

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No. 20172001347042

Fecha Radicado: 2017-12-15 09:14:25

Anexos: 8 FOLIOS.

icfesiv

**Asunto:** Cuenta de cobro del contrato 445 de 2017

Cordial saludo,

Por medio de la presente realizo la entrega de los siguientes documentos, correspondientes a la cuenta de cobro del mes de **diciembre** de 2017 del contrato 445 de 2017.

- Certificado de cumplimiento y recibo a satisfacción
- Cuenta de cobro
- Carta de disminución retención (registro civil dependiente)
- Certificado del pago a seguridad social
- Informe de ejecución contractual

Atentamente,

*Yenny Andrea Forero Peña*

**YENNY ANDREA FORERO PEÑA**

**C.C. 1.033.765.698**



**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).**

Fecha de certificación:

DIC-2017

Contrato No:	445	Fecha de contrato:	17/10/2017			Nombre de Contratista	YENNY ANDREA FORERO PEÑA			
No. de factura o documento equivalente:	3	Contrato con adición (marque con una X)	SI	NO	X	NIT / C.C contratista:	1.033.765.698			
Comprobante de ingreso a almacén No:		Pago número:	3			Periodo a pagar:	DE:	01/12/2017	A:	30/12/2017

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.**

1. Prestación de servicios ingreso a la base de registro de archivo 4513 convalidaciones, para un total de 24 cajas.


**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
CCAS08	Subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales	1.200.000
<b>Tipo de moneda</b>	<b>Pesos colombianos</b>	<b>Total (valor a Pagar)</b>
		<b>1.200.000</b>

\*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:	MARÍA SOFÍA ARANGO ARANGO
FIRMA:	
CARGO:	Secretaria General

	<b>INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b>	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. 445 de 2017** como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

### 1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

<b>CONTRATISTA:</b>	YENNY ANDREA FORERO PEÑA	<b>C.C. / C.E. No.:</b>	1.033.765.698
<b>PERÍODO DEL INFORME:</b>	<b>Desde</b> 01/12/2017	<b>Hasta</b> 31/12/2017	<b>INFORME No.:</b> 2

### 2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

<b>Contrato N°</b>	445	<b>Fecha de inicio</b>	17/10/2017	<b>Fecha de terminación</b>	31/12/2017
<b>Objeto del Contrato:</b> De conformidad con la cláusula segunda, el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: "Prestación de servicios personales para la verificación e ingreso de aproximadamente 18.000 datos a la base de registro de archivo , a entregar al Ministerio de Educación Nacional					
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO:</b> El valor del mismo fue por la suma de TRES MILLONES DE PESOS M/CTE. (\$ 3.000.000,00)			<b>VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:</b> El valor ejecutado es de QUINIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE. (\$ 1.760.000)		
<b>SALDO DEL CONTRATO:</b> El saldo del contrato es de DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE. (\$ 1.240.000,00)			<b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b> De acuerdo a la cláusula décima del contrato, el plazo de ejecución del contrato se contará a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato hasta el día 31 de diciembre de 2017. En total dos (2) meses.		
<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 (18) de octubre de 2017 se suscribió el contrato entre las partes contratantes.</li> <li>• Según el acta de inicio la fecha de ejecución del contrato es 18 de octubre 2017.</li> </ul>			

### 3. INFORMACIÓN FINANCIERA

<b>FORMA DE PAGO:</b>	De conformidad con lo establecido por la cláusula <b>octava</b> del contrato, la forma de pago se indicó de la siguiente manera: "El ICFES pagará a EL CONTRATISTA el valor del contrato de la siguiente forma: (1) pago proporcional a los días trabajados , previa entrega de los informes o entregables de acuerdo con las actuaciones realizadas por el contratista en el mes de octubre y (2) dos pagos mensuales cada uno por la suma de UN MILLON DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE
-----------------------	---

(\$1.200.000,00) incluido el IVA a partir de noviembre que serán pagados por la entidad previa entrega de los informes o entregables de acuerdo con las actuaciones realizadas por el contratista .

**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	24/10/2017	Prestación de servicios personales para la verificación e ingreso de aproximadamente 18.000 datos a la base de registro de archivo , a entregar al Ministerio de Educación Nacional	\$ 560.000										
2	20/11/2017	Prestación de servicios personales para la verificación e ingreso de aproximadamente 18.000 datos a la base de registro de archivo , a entregar al Ministerio de Educación Nacional	\$1.200.000										
	DD/MM/AAAA		\$										
	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									

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

NO	ACTIVIDADES EJECUTADAS	PORECETAJE DE EJECUCION
1	Prestacion de servicios, ingreso de registro de archivo 10675 convalidaciones para un total de 24 cajas	58%

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

1	
2	
3	

	<b>INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b>	Código: G3-FT004
		Versión: 1

## 6. CONSTANCIAS

*El supervisor o interventor María Sofía Arango Arango, 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.*

*María Sofía Arango Arango –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, 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 en **diciembre de 2017**

*Yenny Forero*  
 YENNY ANDREA  
 FORERO PEÑA  
 Elaboró

*Sandra Milena Villamizar Rey*  
 SANDRA MILENA  
 VILLAMIZAR REYEZ  
 Revisó

*María Sofía Arango Arango*  
 MARÍA SOFÍA  
 ARANGO ARANGO  
 Aprobó

Bogotá, diciembre de 2017

**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No 445 DE 2017  
INFORME FINAL**

**OBJETO**

*Prestación de servicios personales para la verificación e ingreso de aproximadamente 18.000 datos a la base de registro de archivo, a entregar al Ministerio de Educación Nacional*

**OCTUBRE 2017**

*Prestación de servicios, verificación e ingreso a la base de registro de archivo 924 resoluciones, para un total de 2 cajas.*

**NOVIEMBRE 2017**

*Prestación de servicios, verificación e ingreso a la base de registro de archivo 5238 resoluciones, para un total de 13 cajas.*

**DICIEMBRE 2017**

*Prestación de servicios, verificación e ingreso a la base de registro de archivo 4513 resoluciones, para un total de 9 cajas.*

*En su totalidad la verificación e ingreso es de 10675 resoluciones a la base de registro de archivo, a entregar al Ministerio de Educación Nacional, equivalentes a 24 cajas.*

*Yenny Forero*

YENNY ANDREA FORERO PEÑA

CC. 1033765698

Bogotá, diciembre de 2017

INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN – ICFES

NIT. No. 860.024.301-6

DEBE A:

YENNY ANDREA FORERO PEÑA

CÉDULA No. 1.033.765.698

**UN MILLÓN DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$ 1.200.000)**

Por concepto de: Prestación de servicios para la verificación e ingreso de aproximadamente 18.000 datos a la base de registro de archivo, a entregar al Ministerio De Educación Nacional

Autorizo a la Entidad a consignar este valor en la cuenta de ahorros No. 00130790000200256010 de BBVA

  
YENNY ANDREA FORERO PEÑA  
C.C. 1.033.765.698

Bogotá D.C., diciembre de 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 diciembre de 2017.

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:

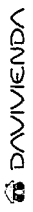
3. Dependiente: **Owen Ricardo Montes Forero. NIUP: 1141348607. EDAD: 2**
4. Bajo la gravedad de juramento certifico que en la **COPIA** de la planilla de aportes a seguridad social y ARL - PILA fue descargada directamente de la página web y que anexo, del mes diciembre, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,

  
**YENNY ANDREA FORERO PEÑA**  
C.C. 1.0333.765.698 de Bogotá



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL



**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

TIPO IDENTIFICACIÓN: Cedula de Ciudadanía, Número de Identificación: 1033765688  
 NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: YENY ANDREA FORERO PERA  
 CÉDULA DE CIUDADANÍA: BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL  
 DEPARTAMENTO: BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL  
 TIPO APORTANTE: OZINDEPENDIENTE  
 CLASE APORTANTE: PRIVADA  
 ACTIVIDAD ECONOMICA: UNICO  
 FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEMA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)  
 APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEMA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): UNICO

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

NÚMERO PLANILLA: 7183915595  
 TPO DE PLANILLA: 2017  
 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 0  
 DÍAS DE MORA: 0  
 2017/12/11 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 0266526292

MES: diciembre AÑO: 2017  
 MES: diciembre AÑO: 2017

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
230301	230301-PORVENIR				
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
EP93017	EP93017-FAMISANAR				
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
14-18	14-18-LIBERTY				
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
14-18	14-18-LIBERTY				
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL \$ 214.300

*Handwritten signature*

*Handwritten text: Saldo Favorado*

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1141342607 **REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO** Indicativo Serial 55603828

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina																
Registraduría	<input type="checkbox"/>	Notaría	<input checked="" type="checkbox"/>	Número	6	3	Consulado	<input type="checkbox"/>	Corregimiento	<input type="checkbox"/>	Inspección de Policía	<input type="checkbox"/>	Código	U	Y	Z
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía																
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C.																

Datos del inscrito												
Primer Apellido					Segundo Apellido							
MONTES					FORERO							
Nombre(s)												
OWEN RICARDO												
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)		Grupo sanguíneo		Factor RH						
Año	2	0	1	5	Me	A	B	R	0	+	P	POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)												
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ												

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos					Número certificado de nacido vivo				
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO					53141509-5				

Datos de la madre									
Apellidos y nombres completos									
FORERO PERA YENNY ANDREA									
Documento de identificación (Clase y número)					Nacionalidad				
CC 1033765698 de BOGOTÁ					COLOMBIANA				

Datos del padre									
Apellidos y nombres completos									
MONTES PARDO RICARDO									
Documento de identificación (Clase y número)					Nacionalidad				
CC 1024535436 de BOGOTÁ					COLOMBIANA				

Datos del declarante									
Apellidos y nombres completos									
MONTES PARDO RICARDO									
Documento de identificación (Clase y número)					Firma				
CC 1024535436 de BOGOTÁ					<i>Ricardo Montes Pardo</i>				

Datos primer testigo									
Apellidos y nombres completos									
Documento de identificación (Clase y número)									
Firma									

Datos segundo testigo									
Apellidos y nombres completos									
Documento de identificación (Clase y número)									
Firma									

Fecha de inscripción					Nombre y firma del funcionario que autoriza									
Año	2	0	1	5	Me	A	Y	Da	0	8	ASTRID DOLores BELTRAN VARGAS			
Nombre y firma del funcionario que autoriza														
<i>Astrid Dolores Beltran Vargas</i>														

Reconocimiento paterno					Nombre y firma del funcionario que autoriza el reconocimiento				
<i>Ricardo Montes Pardo</i>					ASTRID DOLores BELTRAN VARGAS				
Firma					Nombre y firma del funcionario que autoriza el reconocimiento				
<i>Ricardo Montes Pardo</i>					<i>Astrid Dolores Beltran Vargas</i>				

ESPACIO PARA NOTAS									
E.V. 13260110-09									
E. Sneydar P									



PARA LA OFICINA DE REGISTRO

REGISTRO CIVIL

ES FIEL COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL, EL CUAL REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA NOTARIA, SE EXPIDE EN BOGOTÁ D.C., PARA DEMOSTRAR PARENTESCO, HOY 08 MAY 2015, CON VALIDEZ PERMANENTE

EL NOTARIO

*Astrid Dolores Beltran Vargas*

ASTRID DOLores BELTRAN VARGAS

NOTARIA SESENTA Y OCHO (68) DEL CIRCULO DE BOGOTÁ D.C. -ENCARGADA-

