16

Bogotá, D.C., 26 de marzo de 2018

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES
No. 20182000229352
Fecha Radicado: 2018-03-27 08:59:20
Anexos: 7 ANEXOS.

Señores
ICFES
La ciudad

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE
No. 20182000229362
Fecha Radicado: 2018-03-27 09:00:10
Anexos: 7 ANEXOS.

Ref.: Radicación cuenta de cobro de marzo del Contrato No. 237 del 2018

En atención a la Comunicación Interna recibida el 22 de abril del 2016 y según radicado No. 20162300008863, relacionada con la radicación de cuentas de cobro, atentamente hago entrega de los siguientes soportes, correspondiente a mi CONTRATO No. 237 del 2018:

Grupo de documentos para la SUBDIRECIÓN FINANCIERA Y CONTABLE:

- Certificación original de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado.
- G3-FT004 Informe de ejecución contractual
- Cuenta de cobro
- Copia comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales
- Carta de solicitud disminución en la base de retención con anexos

Cordialmente,

SANDRA MILENA ROJAS RONCANCIO
C.C 65.779.220

16

TODOS POR UN NUEVO PAÍS PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN MINEDUCACIÓN icfes	**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: 26/03/2018

Contrato No:	237	**Fecha de contrato:**	18/01/2018			**Nombre de Contratista**	**SANDRA MILENA ROJAS RONCANCIO**		
No. de factura o documento equivalente:	2	**Contrato con adición (marque con una X)**	**SI**		**NO**	**X**	**NIT / C.C contratista:**	**65,779,220**	
Comprobante de ingreso a almacén No:		**Pago número:**	2				**Periodo a pagar:**	**DE:** 01/03/2018	**A:** 31/03/2018

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.**

*Actualización de nombres de resultados en prueba electrónica para el caso de Holguras y repeticiones. [Cláusula 4 del contrato item Nro. 8].
*Realización de validación de solicitudes de cambio de contraseña para ingreso de prueba saber 3579 por formulario en la página, asignación contraseña y envió de correos masivos [Cláusula 4 del contrato item Nro. 8]
*Capacitación y cargue de armado de presaberAC20182. [Cláusula 4 del contrato item Nro. 6].
*Actualización de reporte de aplicaciones a validar con listado de usuarios para pruebas de aplicativos para migración de objetos a misional. [Cláusula 4 del contrato item Nro. 2]
*Generación de datos en tabla para respuesta masiva de solicitud de contraseña para acceso a los resultados de la prueba de saber 3°, 5° y 9° de 80 radicados.
*Soporte de solicitud de migración de esquema de base de datos de interactivo a misional para realización de pruebas de aplicativos. [Cláusula 4 del contrato item Nro. 7]
*Actualización de secuencia en base de datos para solucionar problema de inserción de datos de agregados de resultados de agregados de saber 3°,5° y 9°.
.[Cláusula 4 del contrato item Nro. 8].
*Realización de respuesta para orfeos de validación de resultados por cambio entre áreas. [Cláusula 4 del contrato item Nro. 5].
*Análisis de 11 radicados Orfeos para respuesta al ciudadano
[Cláusula 4 del contrato item Nro. 5]

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**
CCAT03	Subdirección de Información	7.168.000
Tipo de moneda	**Pesos colombianos**	**Total (valor a Pagar)** **7.168.000**

**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:	**CARLOS ANDRES CARDONA LOPEZ**
FIRMA:	
CARGO:	**SUBDIRECTOR DE INFORMACIÓN**

OK

TODOS POR UN NUEVO PAÍS PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN · MINEDUCACIÓN · icfes	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Código: G3-FT004 Versión: 1 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. 237-2018, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

CONTRATISTA:	SANDRA MILENA ROJAS RONCANCIO				**C.C. / C.E. No.:**	65.779.220	
PERÍODO DEL INFORME:	**Desde**	**01/03/2018**		**Hasta**	**31/03/2018**	**INFORME No.:**	**2**

1. **INFORMACIÓN CONTRATISTA**

2. **INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**

Contrato N°		237	**Fecha de inicio**	**18/01/2018**	**Fecha de terminación**	**31/12/2018**
	Objeto del Contrato: De conformidad con la cláusula Segunda, el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: "Prestar servicios profesionales para apoyar el análisis y construcción de componentes para las bases de datos misionales, así como prestar apoyo en las actividades de soporte y mantenimiento de las bases de datos, construcción y actualización de scripts de automatización.					
	VALOR TOTAL DEL CONTRATO: *Conforme a la cláusula séptima del contrato, el valor del mismo fue por la suma de setenta y ocho millones ochocientos cuarenta y ocho mil* ***($78.848.000) MCTE****, precio correspondiente a 100 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2018.*				***VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:*** *Siete millones ciento sesenta y ocho mil pesos ($7.168.000) mcte.*	
	SALDO DEL CONTRATO: *Setenta y un millón seiscientos ochenta mil pesos* ***($71.680.000)) MCTE.***				***PLAZO DE EJECUCIÓN:*** *De acuerdo a la cláusula Novena del contrato, el plazo del mismo se pactó en 11 (11) meses, contados a partir de la fecha suscripción del acta de inicio.*	
	DESARROLLO DEL CONTRATO:	***El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:*** • *El 13 de enero de 2018 se suscribió el contrato entre las partes contratantes.* • *El 1 de febrero de 2018 se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato.* • *Que se ejecutó el contrato. (N/A).*				

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

FORMA DE PAGO:	*De conformidad con lo establecido por la cláusula octava del contrato, la forma de pago se indicó de la siguiente manera: El ICFES pagara a el contratista el valor del contrato en 11 pagos mensuales correspondientes a los meses de febrero a diciembre por valor de SIETE MILLONES CIENTO SETENTA Y OCHO MIL PESOS ($7.168.000).*

***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	26/02/2018	Pago de Febrero	7.168.000

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

4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	Actualización de nombres de resultados en prueba electrónica para el caso de Holguras y repeticiones. [Cláusula 4 del contrato item Nro. 8]. Soporte: \\ICFESSERV5\srojas@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago2\Cambio_nombrepurebaelectronica	**100%**
2	Realización de validación de solicitudes de cambio de contraseña para ingreso de prueba saber 3579 por formulario en la página, asignación contraseña y envió de correos masivos [Cláusula 4 del contrato item Nro. 8] Soporte: \\ICFESSERV5\srojas@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago2\Reiniciocontraseñas_ldap_formulario	**100%**

3	Capacitación y cargue de armado de presaberAC20182 . [Cláusula 4 del contrato item Nro. 6]. Soporte: \\ICFESSERV5\srojas@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago2\Carguearmados_ac20182	**100%**
4	Actualización de reporte de aplicaciones a validar con listado de usuarios para pruebas de aplicativos para migración de objetos a misional. [Cláusula 4 del contrato item Nro. 2] Soporte: \\ICFESSERV5\srojas@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago2\Usuarios_aplicativos_pruebas	**100%**
5	Generación de datos en tabla para respuesta masiva de solicitud de contraseña para acceso a los resultados de la prueba de saber 3°, 5° y 9° de 80 radicados. Soporte: \\ICFESSERV5\srojas@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago2\Radicados_contraseña3579. [Cláusula 4 del contrato item Nro. 5].	**100%**
6	Soporte de solicitud de migración de esquema de base de datos de interactivo a misional para realización de pruebas de aplicativos. [Cláusula 4 del contrato item Nro. 7] Soporte: \\ICFESSERV5\srojas@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago2\Soporte_migración	**100%**
7	Actualización de secuencia en base de datos para solucionar problema de inserción de datos de agregados de resultados de agregados de saber 3°,5° y 9°. .[Cláusula 4 del contrato item Nro. 8]. Soporte: \\ICFESSERV5\srojas@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago2\Cambiodesecuencia	**100%**
8	Realización de respuesta para orfeos de validación de resultados por cambio entre áreas. [Cláusula 4 del contrato item Nro. 5]. Soporte: \\ICFESSERV5\srojas@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago2\Rta_cambioareas	**100%**
9	Análisis de 11 radicados Orfeos para respuesta al ciudadano . [Cláusula 4 del contrato item Nro. 5] Soporte: \\ICFESSERV5\srojas@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago2\Radicados_orfeos	**100%**

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

1	

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,

7. OBSERVACIONES

Se deja constancia que el objeto y las demás obligaciones adquiridas en desarrollo del contrato, se han cumplido hasta la fecha a satisfacción por las partes, como consta en la certificación de cumplimiento a satisfacción expedida en su momento, para efectos de desembolsar al Contratista el pago respectivo.

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el día 26 de marzo de 2018.

Elaboró	Revisó	Aprobó
Sandra Milena Rojas Roncancio	**Liliana Cruz**	**Carlos Andrés Cardona López**

Bogotá D.C., 26 de marzo de 2018

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN

DEBE A:

SANDRA MILENA ROJAS RONCANCIO

C.C. 65.779.220 de Ibagué

LA SUMA DE: SIETE MILLONES CIENTOS SESENTA Y OCHO MIL PESOS MCTE

($7.168.000.oo) MONEDA CORRIENTE

Por concepto de prestar servicios profesionales para apoyar el análisis y construcción de componentes para las bases de datos misionales, así como prestar apoyo en las actividades de soporte y mantenimiento de las bases de datos, construcción y actualización de scripts de automatización.

Esto en el periodo correspondiente del 1 al 31 de marzo de 2018.

De acuerdo al inciso 1 del artículo 4 del decreto 386 del 1996, declaro que soy contratista perteneciente al régimen simplificado por lo cual no debo incluir el valor del IVA en la presente cuenta de cobro.

Favor consignar en la cuenta:

Banco de Davivienda
Cuenta de Ahorros
No. De la cuenta: 007470425427

SANDRA MILENA ROJAS RONCANCIO
C.C.65.779.220 de Ibagué

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.

Bogotá D.C., 26 marzo de 2018

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 marzo de 2018.

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. Dependiente: Hijo, Joshua Castro Rojas identificado con registro Civil Nro., 1013025951 de un año de edad.

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

Cordialmente,

SANDRA MILENA ROJAS RONCANCIO
C.C. 65.779.220 de Ibagué

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP	1013025951

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 55840119

55840119

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	Notaría	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código
	X	27				A 2 E

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía: COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
CASTRO **********	ROJAS **********

Nombre(s): JOSHUA **********

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2016 Mes MAR Día 11	Masculino	O	Positivo

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	13664230-3

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: ROJAS RONCANCIO SANDRA MILENA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO.65.779.220	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: CASTRO ORTIZ RICARDO ERNESTO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 93.392.446	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: ROJAS RONCANCIO SANDRA MILENA

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 65.779.220	

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 2016 Mes MAR Día 12	MANUEL CASTRO BLANCO Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Scanned by CamScanner

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de Seguridad Social
Fecha	2018-03-06, 07:53:18 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	marzo de 2018
Periodo de Cotización Para Salud	marzo de 2018
Empresa	SANDRA MILENA ROJAS RONCANCIO
CEDULA CIUDADANIA	CC 65779220
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1011759936
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	319832939
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 833.000
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 458.800	$ 400
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	$ 358.400	$ 300
N860008645	14-18	LIBERTY SEGUROS DE VIDA	1	$ 15.000	$ 100
			SubTotales:	$ 832.200	$ 800
			Total a Pagar:		$ 833.000