Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE

Bogotá, D.C., Septiembre 24 de 2018

No. 20182000819412
Fecha Radicado: 2018-09-26 12:23:25
Anexos: 10 FOLIOS.

Señores
Instituto para la Evaluación de la Educación - ICFES
Subdirección Financiera y Contable
Ciudad

GENERALES
No. 20182000819422
Fecha Radicado: 2018-09-26 12:23:53
Anexos: 10 FOLIOS.

Referencia: Radicación de cuenta de cobro contrato No. 266 de 2018

Respetados señores,

En atención a la comunicación interna recibida el 22 de abril de 2016 y según Radicado No. 20162300008863, relacionada con la radicación de cuentas de cobro, atentamente hago entrega de los siguientes soportes, correspondientes a mi contrato No. **266 de 2018**:

- G3-FT001 Certificado 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
- Carta para solicitud de deducciones
- Documentación solicitada para deducciones.

Agradezco su atención.

Cordialmente,

Fredy Gabriel Bonilla Becerra
Cédula: 1057571873

icfes mejor saber	GOBIERNO DE COLOMBIA	**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL BIEN O SERVICIO CONTRATADO**	**Código: G3-FT001**
			Versión: 003

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: sep-2018

Contrato No:	266	**Fecha de contrato:**	23/01/2018			**Nombre de Contratista**	**Fredy Gabriel Bonilla Becerra**		
No. de factura o documento equivalente:	8	**Contrato con adición (marque con una X)**	**SI**		**NO**	**X**	**NIT / C.C contratista:**	**1,057,571,873**	
Comprobante de ingreso a almacén No:		**Pago número:**	8			**Periodo a pagar:**	**DE:** 1/09/2018	**A:**	30/09/2018

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.**

En cumplimiento de sus compromisos contractuales, el contratista hace entrega del informe que contiene la lista de tareas y actividades relacionadas con el contrato y que fueron realizadas durante el periodo descrito en este documento.

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
CCAT02	Subdirección Desarrollo de Aplicaciones	5.431.600
Tipo de moneda	**Pesos colombianos**	**Total (valor a Pagar)** **5.431.600**

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	**MARCELA CAÑÓN VARGAS**
FIRMA:	Marcela Cañón
CARGO:	**Subdirectora de Desarrollo de Aplicaciones**

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. ***266 de 2018****, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.*

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	Fredy Gabriel Bonilla Becerra				**C.C. / C.E. No.:**	1057571873	
PERÍODO DEL INFORME:	**Desde**	01/09/2018	**Hasta**	30/09/2018		**INFORME No.:**	**8**

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	266	**Fecha de inicio**	01/02/2018	**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 los servicios profesionales como Analista de pruebas de los aplicativos de software que le sean asignados".**					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: *Conforme a la ciáusula* ***Séptima*** *del contrato, el valor del mismo fue por la suma de* **CINCUENTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS** ***($59.747.600) MCTE****, precio correspondiente a 83.43 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* **TREINTA Y OCHO MILLONES VEINTE Y UN MIL DOSCIENTOS PESOS** ***($38.021.200) MCTE.***	
SALDO DEL CONTRATO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: *El saldo del contrato es de la suma de* **VEINTIÚN MILLONES SETECIENTOS VEINTISÉIS MIL CUATROCIENTOS PESOS** ***($21.726.400) MCTE.***				***PLAZO DE EJECUCIÓN:*** *De acuerdo a la cláusula* ***Decima*** *del contrato, el plazo del mismo se pactó en* ***seis (11)*** *meses, contados a partir de la fecha suscripción del acta de inicio, hasta el 31 de diciembre de 2018.*	
DESARROLLO DEL CONTRATO:	***El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:*** • *El* ***23*** *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 No. 266.* • *Que se ejecutó, adicionó o prorrogó el contrato.*				

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:* ***"once (11) pagos mensuales correspondientes a los meses de febrero de 2018 por valor de CINCO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE. (5.431.600.) Incluido IVA".***

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	Concepto	Valor
1	25/02/2018	Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios No. 266 correspondiente al mes de Febrero del año en curso.	$5.431.600
2	26/03/2018	Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios No. 266 correspondiente al mes de Marzo del año en curso.	$5.431.600
3	25/04/2018	Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios No. 266 correspondiente al mes de Abril del año en curso.	$5.431.600
4	25/05/2018	Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios No. 266 correspondiente al mes de Mayo del año en curso.	$5.431.600
5	25/06/2018	Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios No. 266 correspondiente al mes de Junio del año en curso.	$5.431.600
6	25/07/2018	Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios No. 266 correspondiente al mes de Julio del año en curso.	$5.431.600
7	27/08/2018	Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios No. 266 correspondiente al mes de Agosto del año en curso.	$5.431.600

PAGO QUE SE EFECTUA 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

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	**Obligación 1: Apoyar las pruebas para los mantenimientos de software de los Proyectos Aplicación Móvil, Prueba Electrónica y Evaluación Formativa.** **1. Pruebas de carga para Plexi Envió Correo.** **Planeación:** - Se recibe solicitud de por parte del grupo de Infraestructura con solicitud de pruebas no funcionales. Para la simulación del flujo funcional de la aplicación Informe aplicación delegado. - Se lleva a cabo definición conceptual de las pruebas, para ello se realiza gestión con el área y se define el alcance de las pruebas. - Definición del Plan de pruebas no funcionales. **Diseño:** - Grabación del Script de acuerdo al flujo definido en el plan de pruebas. Configuración del Script de pruebas: - Creación de Expresiones regulares. - Adición de receptores para capturar resultado de las pruebas. - Parametrización del Script de pruebas (Definición de número de usuarios, tiempos, escalamientos, etc.) - Gestión con Infraestructura para definir horario de las pruebas, debido a que se van a realizar en un servidor de producción. - Se crea la estructura de ejecución en la maquina inyectora (copiado del Script, creación de carpetas de ejecución, resultados, descargas, etc.) **Ejecución:** - Se realizan pruebas iniciales de validación (smoke test) - Ejecución formal de las pruebas no funcionales. - Validación inicial de resultados. - Extracción de los archivos Jtls (Resultados), de las maquinas inyectoras, a una maquina local (Insumo del Informe de Resultados). \\icfesserv5\fbonilla@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago8\Evidencias\Escenarios Pruebas Plexi correo_septiembre_2018.xlsx \ **2. Pruebas de carga para Plexi Envió Correo.** **Planeación:** - Se recibe solicitud de por parte del grupo de Infraestructura con solicitud de pruebas no funcionales. Para la simulación del flujo funcional de la aplicación Informe aplicación delegado. - Se lleva a cabo definición conceptual de las pruebas, para ello se realiza gestión con el área y se define el alcance de las pruebas. - Definición del Plan de pruebas no funcionales. **Diseño:** - Grabación del Script de acuerdo al flujo definido en el plan de pruebas. Configuración del Script de pruebas: - Creación de Expresiones regulares. - Adición de receptores para capturar resultado de las pruebas. - Parametrización del Script de pruebas (Definición de número de usuarios, tiempos, escalamientos, etc.) - Gestión con Infraestructura para definir horario de las pruebas, debido a que se van a realizar en un servidor de producción. - Se crea la estructura de ejecución en la maquina inyectora (copiado del Script, creación de carpetas de ejecución, resultados, descargas, etc.)	100%

	- Extracción de los archivos Jtls (Resultados), de las maquinas inyectoras, a una maquina local (Insumo del Informe de Resultados). **Ejecución:** - Se realizan pruebas iniciales de validación (smoke test) - Ejecución formal de las pruebas no funcionales. - Validación inicial de resultados. \\icfesserv5\fbonilla@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago8\Evidencias\Escenarios Pruebas_Citación_septiembre_2018.xlsx \	
2	**Obligación 2: Cumplir con la metodología para el proceso de pruebas para los proyectos de software de la Subdirección de Desarrollo de Aplicaciones, siguiendo los lineamientos que el ICFES le indique.** **Cumplida a cabalidad en cada una de las actividades realizadas**	**100%**
3	**Obligación 3: Apoyar la definición, diligenciamiento y gestión de los diferentes artefactos relacionados con el proceso de pruebas de software para los Proyectos Aplicación Móvil, Prueba Electrónica y Evaluación Formativa, y pruebas de concepto de nuevos proyectos de la Subdirección de Desarrollo de Aplicaciones.**	**100%**
4	**Obligación 4: Apoyar a la Subdirección de Desarrollo de Aplicaciones en la definición, diseño y ejecución de los planes de pruebas no funcionales de los Proyectos Aplicación Móvil, Prueba Electrónica y Evaluación Formativa** **3. Actividad 1: Prisma, Diseño Calificación.** **Planeación:** - Se recibe solicitud de por parte del grupo de Infraestructura con solicitud de pruebas no funcionales. Para la simulación del flujo funcional de la aplicación calificación. - Se lleva a cabo definición conceptual de las pruebas, para ello se realiza gestión con el área y se define el alcance de las pruebas. - Definición del Plan de pruebas no funcionales. **Diseño:** - Grabación del Script de acuerdo al flujo definido en el plan de pruebas. Configuración del Script de pruebas: - Creación de Expresiones regulares. - Adición de receptores para capturar resultado de las pruebas. - Gestión con Infraestructura para definir horario de las pruebas, debido a que se van a realizar en un servidor de producción. \\icfesserv5\fbonilla@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago8\Evidencias\Diseño_Calificacion.docx\ **4. Actividad 2: Prueba Electrónica, Flujo Plexi Envió de correo.** **Planeación:** - Se recibe solicitud de por parte del grupo de Infraestructura con solicitud de pruebas no funcionales. Para la simulación del flujo funcional de la aplicación plexi con envió del correo. - Se lleva a cabo definición conceptual de las pruebas, para ello se realiza gestión con el área y se define el alcance de las pruebas.	**100%**

- Definición del Plan de pruebas no funcionales.

Diseño:

- Grabación del Script de acuerdo al flujo definido en el plan de pruebas. Configuración del Script de pruebas:
- Creación de Expresiones regulares.
- Adición de receptores para capturar resultado de las pruebas.
- Gestión con Infraestructura para definir horario de las pruebas, debido a que se van a realizar en un servidor de producción.

\\icfesserv5\fbonilla@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago8\Evidencias\Diseño_Plexi.docx\

5. Actividad 3: Operaciones, citación saber pro & tyt.

Planeación:

- Se recibe solicitud de por parte del grupo de Infraestructura con solicitud de pruebas no funcionales. Para la simulación del flujo funcional de la aplicación citación pro y tyt.
- Se lleva a cabo definición conceptual de las pruebas, para ello se realiza gestión con el área y se define el alcance de las pruebas.
- Definición del Plan de pruebas no funcionales.

Diseño:

- Grabación del Script de acuerdo al flujo definido en el plan de pruebas. Configuración del Script de pruebas:
- Creación de Expresiones regulares.
- Adición de receptores para capturar resultado de las pruebas.
- Gestión con Infraestructura para definir horario de las pruebas, debido a que se van a realizar en un servidor de producción.

\\icfesserv5\fbonilla@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago8\Evidencias\Diseño_Citacion_SBPRO&TyT.docx\

6. Actividad 4: Aplicación Móvil, Servicio WEB Resultado Individual.

Planeación:

- Se recibe solicitud de por parte del grupo de Infraestructura con solicitud de pruebas no funcionales. Para la simulación del flujo funcional de la aplicación plexi con envió del correo.
- Se lleva a cabo definición conceptual de las pruebas, para ello se realiza gestión con el área y se define el alcance de las pruebas.
- Definición del Plan de pruebas no funcionales.

Diseño:

- Grabación del Script de acuerdo al flujo definido en el plan de pruebas. Configuración del Script de pruebas:
- Creación de Expresiones regulares.
- Adición de receptores para capturar resultado de las pruebas.
- Gestión con Infraestructura para definir horario de las pruebas, debido a que se van a realizar en un servidor de producción.

\\icfesserv5\fbonilla@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago8\Evidencias\Diseño_Serv_Result_Indiv\

5	**Obligación 5: Apoyar la implementación del uso de herramientas de automatización de las pruebas de regresión para los diferentes sistemas de información que soportan los Proyectos Aplicación Móvil, Prueba Electrónica y Evaluación Formativa, de tal manera que se reduzcan los tiempos necesarios para efectuar pruebas.**	**100%**

7. Actividad 1: Plan Automatización Flujo Plexi.

Planeación:

- Se realiza análisis de los requerimientos de automatización, teniendo en cuenta las diferentes herramientas a utilizar para tal fin.

	- Se lleva a cabo definición conceptual de las pruebas, para ello se realiza gestión con el área y se define el alcance de las pruebas. Las cuales se realizan para la autenticación de la aplicación. - Definición del Plan de pruebas no funcionales. **Diseño:** - Configuración del Script de pruebas utilizando las herramientas Selenium web driver, eclipse y google Chrome - exportación de las diferentes librerías a utilizar. - Prueba funcional del diseño del script, para la autenticación de la aplicación plexi. \\icfesserv5\fbonilla@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago8\Documentos_Pago\Metodologia_Automatizacion.docx	
6	**Obligación 6: Apoyar la definición del esquema de integración de los flujos de historias de usuario de los Proyectos Aplicación Móvil, Prueba Electrónica y Evaluación Formativa.** **Cumplida a cabalidad en cada una de las actividades realizadas**	**100%**
7	**Obligación 7: Apoyar la generación de los informes sobre la ejecución de pruebas de los sistemas de información como Proyectos Aplicación Móvil, Prueba Electrónica y Evaluación Formativa y hacerlos conocer al supervisor.** **8. Actividad 1: Pruebas de carga para Plexi Envió Correo.** **Resultados:** 1. Alistamiento de los datos para elaboración de Informe de resultados a partir de archivos de ejecuciones (Jtls) 2. Solicitud a infraestructura para el envío de métricas de las pruebas realizadas en las maquinas inyectoras (CPU, memoria, red, base de datos) 3. Elaboración y consolidación de los datos en la plantilla de Informe de Resultados. 4. Envío de resultados a las áreas solicitante e involucradas en el proceso. **Documentación Resultados:** 5. Actualización de los resultados de las pruebas realizadas en el repositorio de Pruebas no funcionales: \\icfesserv5\fbonilla@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago8\Evidencias.xlsx\ **6. Actividad 2: Pruebas de carga para citación saber pro & tyt.** **Resultados:** 7. Alistamiento de los datos para elaboración de Informe de resultados a partir de archivos de ejecuciones (Jtls) 8. Solicitud a infraestructura para el envío de métricas de las pruebas realizadas en las maquinas inyectoras (CPU, memoria, red, base de datos) 9. Elaboración y consolidación de los datos en la plantilla de Informe de Resultados. 10. Envío de resultados a las áreas solicitante e involucradas en el proceso. **Documentación Resultados:** 11. Actualización de los resultados de las pruebas realizadas en el repositorio de Pruebas no funcionales: \\icfesserv5\fbonilla@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago8\Evidencias.xlsx \	**100%**

8	**Obligación 8: Apoyar la definición del plan de automatización de pruebas para los Proyectos Aplicación Móvil, Prueba Electrónica y Evaluación Formativa.** **12. Actividad 1: Plan Automatización Flujo Plexi.** **Planeación:** - Se realiza análisis de los requerimientos de automatización, teniendo en cuenta las diferentes herramientas a utilizar para tal fin. - Se lleva a cabo definición conceptual de las pruebas, para ello se realiza gestión con el área y se define el alcance de las pruebas. Las cuales se realizan para la autenticación de la aplicación. - Definición del Plan de pruebas no funcionales. **Diseño:** - Configuración del Script de pruebas utilizando las herramientas Selenium web driver, eclipse y google Chrome - exportación de las diferentes librerías a utilizar. - Prueba funcional del diseño del script, para la autenticación de la aplicación plexi. \\icfesserv5\fbonilla@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago8\Documentos_Pago\Metodologia_Automatizacion.docx	**100%**
9	**Obligación 9: Apoyar el cumplimiento y la ejecución de la metodología definida para la automatización de pruebas garantizando el cumplimiento a cada fase, para los Proyectos Aplicación Móvil, Prueba Electrónica y Evaluación Formativa.** **No se ejecutaron actividades en el periodo de la cuenta de cobro**	**0%**
10	**Obligación 10: Apoyar la ejecución de las pruebas no funcionales de los Proyectos Aplicación Móvil, Prueba Electrónica y Evaluación Formativa.** **Actividad 1: Prueba Electrónica, Plexi Envió Correo** 13. Archivo de ejecución: plexi_jmeter_3.2.jmx \\icfesserv5\fbonilla@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago8\Documentos_Pago\plexi_jmeter_3.2.jmx **Actividad 2: Operaciones, Citación saber pro & tyt** 14. Archivo de ejecución: Citacion_Spro_TyT.jmx \\icfesserv5\fbonilla@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago8\Documentos_Pago\Citacion_Spro_TyT.jmx **Actividad 3: Prisma, calificación** 15. Archivo de ejecución: Calificación.jmx \\icfesserv5\fbonilla@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago8\Documentos_Pago\calificacion.jmx	**100%**

11	**Obligación 11: Apoyar la generación y presentación de las diferentes métricas como resultado de ejecución de las pruebas automatizadas.** **No se ejecutaron actividades en el periodo de la cuenta de cobro**	**0%**
12	**Obligación 12: Presentar un informe de ejecución del contrato de manera mensual, y los demás que le sean solicitados.**	**100%**
	Actividad 1: Documentación, 16. Informe mensual: G3-FT004 Versión 2- septiembre 2018 \\icfesserv5\fbonilla@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago8\Documentos_Pago\G3-FT004 Versión 2 - Septiembre- 2018.docx \	
13	**Obligación 13: Presentar el informe final para la acreditación del último pago del mes del contrato según lo establecido en la forma de pago.** **Cumplida a cabalidad en cada una de las actividades realizadas**	**100%**
14	**Obligación 14: Presentar oportunamente las facturas para los pagos e informes que le sean requeridos.** **Cumplida a cabalidad en cada una de las actividades realizadas**	**100%**
15	**Obligación 15: No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho. Cuando se presenten tales situaciones, el Contratista deberá informar de tal evento al ICFES para que se adopten las medidas necesarias.** **Cumplida a cabalidad en cada una de las actividades realizadas**	**100%**
16	**Obligación 16: Mantener en forma confidencial, todos los datos e informaciones a tas cuales tenga acceso siendo esta confidencialidad continua y sin vencimiento ni por terminación, ni por la declaratoria de caducidad de la orden de servicios.** **Cumplida a cabalidad en cada una de las actividades realizadas**	**100%**
17	**Obligación 17: Realizar la afiliación al sistema de seguridad social integral y efectuar oportuna y debidamente los pagos.** **Cumplida a cabalidad en cada una de las actividades realizadas**	**100%**
18	**Obligación 18: Cumplir el código de ética y valores adoptado por el ICFES mediante resolución 000141 del 21 de febrero de 2013.** **Cumplida a cabalidad en cada una de las actividades realizadas**	**100%**
19	**Obligación 19: Mantener y devolver en debida forma los documentos que le sean entregados y responder por ellos.** **Cumplida a cabalidad en cada una de las actividades realizadas**	**100%**

20	**Obligación 20: Las demás obligaciones que el supervisor considere conveniente para el cumplimiento del objeto contractual.** **Cumplida a cabalidad en cada una de las actividades realizadas**	**100%**

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

1	
2	
3	

6. **CONSTANCIAS**

*El supervisor o interventor **Marcela Cañón Vargas** 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.*

***Marcela Cañón Vargas,** 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**

(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 **(24)** de **(Septiembre)** de **(2018)**

Fredy Gabriel Bonilla Becerra	**Marcela Cañón Vargas**	**Marcela Cañón Vargas**
Contratista	Subdirectora de desarrollo de aplicaciones	Subdirectora de desarrollo de aplicaciones
Elaboró	Revisó	Aprobó

Bogotá, D. C. Septiembre 24 de 2018

CUENTA DE COBRO

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACION - ICFES
DEBE A:

Fredy Gabriel Bonilla Becerra
C.C. No. 1057571873 de Sogamoso
Régimen Simplificado

LA SUMA DE: $5.431.600 cinco millones cuatrocientos treinta y unos mil seiscientos pesos **m/cte**

POR CONCEPTO DE: *"Prestación de servicios profesionales como analista de pruebas no funcionales de los proyectos Aplicación Móvil, prueba Electrónica y Evaluación formativa y apoyar las pruebas de concepto de nuevos proyectos"*, según el contrato de prestación de servicios No. **266** de **23/01/2018. Pago Nº 8.**

DATOS PARA CONSIGNACIÓN:

BANCO Davivienda
Cuenta Ahorros No. 1860 7037 8770
Nombre: Fredy Gabriel Bonilla Becerra
Cédula: 1057571873

Fredy Gabriel Bonilla Becerra
C.C. 1057571873 de Sogamoso

Bogotá D.C., 24 de septiembre del 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 SEPTIEMBRE de 2018.

De acuerdo al art. 17 Ley 1819 de 2016 y al art. 383 parágrafo 2, informo que no tengo trabajadores a cargo y solicito la aplicación de la tabla del art. 383 ET para la retención como independiente por rentas de trabajo.

Conforme al D. 4713 de 2005, D. 2271 de 2009, Ley 1819/16 y demás normas concordantes o complementarias, les solicito se tenga en cuenta las disminuciones de mi base de retención

1. 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 corresponde a los devengados que obtuve en su empresa el mes **AGOSTO**. (Decreto 1273 de 2018).

Cordialmente,

Fredy Gabriel Bonilla Becerra
C.C. 1.057.571.873 de Sogamoso

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	1057571873	FREDY GABRIEL BONILLA BECERRA		cale 150 # 48 - 45	3046315807	mateo.873@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				
8	2018	8	2018	I	03/08/2018	29296516	$643.800

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	271.600	0		0		0	0	0	0	271.600	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	347.700	0	0	0	0	0	0		347.700	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	Lib Seg. De Vida	860008645-7	11.400				11.400	0	0	11.400			114	11.400	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	13.100	0	0	13.100	1

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	271.600	271.600
Pensión	1	347.700	347.700
Riesgos Laborales	1	11.400	11.400
CCF	1	13.100	13.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	643.800	643.800

29654

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	1057571873	FREDY GABRIEL BONILLA BECERRA		cale 150 # 48 - 45	3046315807	mateo.873@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				
8	2018	8	2018	I	03/08/2018	29296516	$643.800

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	ING	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	1057571873	BONILLA BECERRA FREDY GABRIEL	59	0			N																230201	2.172.640	347.700	0	0	0	0	EPS008	2.172.640	271.600	14-18	2.172.640	1	11.400	CCF24	2.172.640	13.100	0	0	0	0	0

PAGADA

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