

Bogotá, D.C., 25 de abril de 2018

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No. 20182000406742
Fecha Radicado: 2018-05-25 08:40:06
Anexos: 9 FOLIOS.



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

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES



No. 20182000406732
Fecha Radicado: 2018-05-25 08:38:48
Anexos: 9 FOLIOS.



Radicación de cuenta de cobro No. 03 relacionado al contrato No. 303 de 2018.

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. 303 de 2018:

Grupo de documentos dirigidos a la subdirección Financiera y Contable que incluyan:

- Copia de certificado de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado
- Original de la Cuenta de cobro
- Certificación tributaria
- Copia Comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales
- Informe de ejecución contractual
- Certificación bancaria

Cordialmente,


Yarilene Vega Pérez

C.C. 37331834 de Ocaña

	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	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.303, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	YARILENE VEGA PEREZ			C.C. / C.E. No.:	37331834
PERÍODO DEL INFORME:	Desde	01/05/2018 /	Hasta	31/05/2018 /	INFORME No.: 04 /

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	303	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 para el análisis funcional de requerimientos de los proyectos de "Evaluación Formativa", "Aplicaciones Móviles", "Talis", "SED" y "Nuevos Negocios", ejecutando las actividades de levantamiento de información y especificaciones funcionales, así como la especificación de los casos de uso en términos de bosquejos, prototipos y escenarios como mecanismo de representación de los proyectos antes señalados".					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: Conforme a la cláusula Séptima del contrato, el valor del mismo fue por la suma de SESENTA Y SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$66.000.000) M/CTE , los cuales incluyen IVA, impuestos, tasas, contribuciones y los demás gastos directos e indirectos que se requieran para el cumplimiento del contrato.			VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME El valor ejecutado fue por la suma de dieciocho millones de pesos (\$18.000.000) M/CTE.		
SALDO DEL CONTRATO: CUARENTA Y OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$48.000.000) M/CTE			PLAZO DE EJECUCIÓN: De acuerdo a la cláusula décima del contrato, el plazo de ejecución del contrato será hasta el día 31 de diciembre de 2018, previa firma y cumplimiento de los requisitos de ejecución.		
DESARROLLO DEL CONTRATO:		El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera: <ul style="list-style-type: none"> El 24 de enero de 2018 se suscribió el contrato entre las partes contratantes. El 01 de febrero de 2018 se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No.303 			

4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución										
1	<p>Obligación: 1. Apoyar las actividades de análisis funcional a través del levantamiento de requerimientos y especificación funcional para los proyectos Evaluación Formativa, Aplicaciones Móviles, TALIS, SED Y Nuevos Negocios. 2. Apoyar la especificación de requerimientos funcionales de los módulos de los proyectos "Evaluación Formativa", "Aplicaciones Móviles", "TALIS", "SED" Y "Nuevos Negocios".</p> <p>Actividades: Se desarrollaron las historias de usuarios del módulo de resultados para el proyecto "Evaluación Formativa" el cual entro en el sprint 5 Se ajustaron las historias de usuarios del módulo de resultados para el proyecto "Evaluación Formativa" las cuales entraron en el sprint 5</p> <p>Evidencias Historias de usuarios realizadas en la herramienta "Icescrum"</p> <p>Módulo de resultados:</p> <table border="1" data-bbox="289 905 1203 1058"> <tr> <td>HU 1097</td> <td>Descarga de preguntas población controlada</td> </tr> <tr> <td>HU 1043</td> <td>Reporte resultados en pdf ficha técnica</td> </tr> <tr> <td>HU 1044</td> <td>Reporte de resultados en Excel EF</td> </tr> <tr> <td>HU 1069</td> <td>Reporte resultados en pdf resultados generales</td> </tr> <tr> <td>HU 1070</td> <td>Reporte resultados en pdf matrices</td> </tr> </table> <p>Ubicación http://www2.icfesinteractivo.gov.co/icescrum/p/PROJ16#sandbox</p>	HU 1097	Descarga de preguntas población controlada	HU 1043	Reporte resultados en pdf ficha técnica	HU 1044	Reporte de resultados en Excel EF	HU 1069	Reporte resultados en pdf resultados generales	HU 1070	Reporte resultados en pdf matrices	100%
HU 1097	Descarga de preguntas población controlada											
HU 1043	Reporte resultados en pdf ficha técnica											
HU 1044	Reporte de resultados en Excel EF											
HU 1069	Reporte resultados en pdf resultados generales											
HU 1070	Reporte resultados en pdf matrices											
2	<p>Obligación: 4. Apoyar en la realización la especificación de los casos de uso en términos de bosquejos, prototipos y escenarios como mecanismo de representación de los proyectos "Evaluación Formativa", "Aplicaciones Móviles", "TALIS", "SED" Y "Nuevos Negocios".</p> <p>Actividades: Se realizaron los prototipos para los módulos de reporte de resultados del proyecto "Evaluación Formativa"</p> <p>Evidencias Prototipos realizados en la herramienta "Justinmind" <ul style="list-style-type: none"> Prototipos creados proyecto Evaluación Formativa publicación de resultados.pdf </p> <p>Ubicación \\CFESSERV5\yvega@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago4\evidencias\prototipos</p>	100%										

<p>3</p>	<p>Responsabilidad: 8. Apoyar técnicamente a la Subdirección de Desarrollo de Aplicaciones en las reuniones diarias del Sprint con los profesionales que ejecutan actividades de operación TI.</p> <p>Actividades: Asistir a las reuniones programadas por equipo de desarrollo y dar solución a las dudas presentadas frente a las historias de usuarios creadas. Las reuniones son de Planeación, estimación, demos, daylis, retrospectiva.</p> <p>Elaboración de material para taller de capacitación proceso de inscripción entregado al equipo de operaciones.</p> <p>Ubicación: \\CFESSERV5\yvega@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago4\evidencias\Registro de asistencia a reuniones</p> <p>\\CFESSERV5\yvega@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago4\evidencias\Material taller capacitación proceso inscripción</p>	<p>100%</p>
<p>4</p>	<p>Responsabilidad: 9. Apoyar en el proceso de certificación de los requerimientos puestos en ambiente pre productivo en los proyectos "Evaluación Formativa", "Aplicaciones Móviles", "TALIS", "SED" Y "Nuevos Negocios".</p> <p>Actividades: Validar con el usuario final la aprobación de las historias de usuarios (aprobado por la usuaria Catalina Duarte)</p> <p>Evidencias \\CFESSERV5\yvega@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago4\evidencias\Aprobacion de historias</p>	<p>100%</p>
<p>5</p>	<p>Responsabilidad: 10. Apoyar a la Subdirección de Desarrollo de Aplicaciones en la escalacion de todos los problemas o requerimientos (issues) considerados controles de cambio, para que sean evaluados dentro de los proyectos "Evaluación Formativa", "Aplicaciones Móviles", "TALIS", "SED" Y "Nuevos Negocios".</p> <p>Actividades: Atención, gestión y respuesta de PQRs radicadas al instituto por parte de establecimientos educativos participantes de la primera aplicación de la prueba Avancemos 4,6,8 y que son participaron en la primera fase de inscripción para la misma</p> <p>Evidencias https://atencionciudadano.icfes.gov.co/login.php (usuario yvega) \\CFESSERV5\yvega@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago4\evidencias\Orfeo</p>	<p>100%</p>

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

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

--

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el **(25)** de **(mayo)** de **(2018)**

Yariene Vega Pérez	Sandra Patricia Forigua Pulido	Marcela Cañón Vargas
Contratista	Profesional Contratista de la Subdirección de Desarrollo de Aplicaciones.	Subdirectora de Desarrollo de Aplicaciones
Elaboró	Revisó	Aprobó

CUENTA DE COBRO

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

**Yarilene Vega Pérez
C.C. No. 37.331.834 de Ocaña
Régimen Simplificado**

LA SUMA DE: \$ 6.000.000 seis millones de pesos m/cte /

POR CONCEPTO DE: "Cumplimiento por el mes de mayo de 2018 del objeto del contrato No. 303 "Prestar los servicios profesionales para el análisis funcional de requerimientos de los proyectos de "Evaluación Formativa", "Aplicaciones Móviles", "Talis", "SED" y "Nuevos Negocios", ejecutando las actividades de levantamiento de información y especificaciones funcionales, así como la especificación de los casos de uso en términos de bosquejos, prototipos y escenarios como mecanismo de representación de los proyectos antes señalados", según el contrato de prestación de servicios No. 303 de 01/02/2018. Pago Nº 4.

DATOS PARA CONSIGNACIÓN:

BANCO Bancolombia
Cuenta Ahorros No. 67529359478
Nombre Yarilene Vega Pérez
Cédula 37.331.834 de Ocaña



**Yarilene Vega Pérez
Cédula 37.331.834 de Ocaña**

Bogotá D. C, 25 de mayo de 2018

Bogotá D.C., 25 de mayo 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 mayo 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. Dependientes: Isabel Sofia Ibarra Vega, hija
Sara Valentina Ibarra Vega, hija
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 **mayo**, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,



Yarilene Vega Perez
C.C. 37331834 de Ocaña

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 37331834
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	YARILENE VEGA PEREZ VEGA PEREZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	AC 63 #74A-11 APTO 604-7	TELÉFONO: 5494561
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades de consultoría
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7688868595	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2018	SALUD: AÑO: 2018
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/05/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 335134678

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 384.000
SUBTOTAL:			1	\$ 384.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 300.000
SUBTOTAL:			1	\$ 300.000
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	\$ 14.400
SUBTOTAL:			1	\$ 14.400
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860008645	14-18	14-18-LIBERTY	1	\$ 12.600
SUBTOTAL:			1	\$ 12.600

TOTAL PAGADO:	\$ 711.000
----------------------	-------------------

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input checked="" type="checkbox"/>	Notaría <input type="checkbox"/>	Número <input type="text"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código	A	3	B
---	----------------------------------	-----------------------------	------------------------------------	--	--	--------	---	---	---

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE ENGATIVA BOGOTA DC - COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGO

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
IBARRA	VEGA

Nombre(s)

ISABEL SOFIA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2009 Mes MAY Día 12	FEMENINO	B	NEGATIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	51916457-7

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos
VEGA PEREZ YARILENE

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 37.331.834	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos
IBARRA BECERRA LEONARDO ENRIQUE

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 88.238.899	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos
IBARRA BECERRA LEONARDO ENRIQUE

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 88.238.899	Leonardo E. Ibarra B.

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 2009 Mes MAY Día 18	GUILLEMO MARTINEZ MARTINEZ - REG

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Leonardo E. Ibarra B.	GUILLEMO MARTINEZ MARTINEZ

ESPACIO PARA NOTAS

18.MAY.2009 -- LIBRO DE VARIOS -- TOMO 31 FOLIO 297.

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO



ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL ARTICULO 115 DECRETO 1260 DE 1970 Y ARTICULO 1 DECRETO 278 DE 1972, PARA ACREDITAR PARENTESCO EXCENTO DE SELLO ARTICULO 11 DECRETO 2150 DE 1995. VALIDEZ PERMANENTE ARTICULO 1 DECRETO 2189 DE 1993.

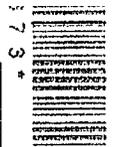
A SOLICITUD DE:

NUIP 1.188.216.429

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Serial

52100673



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input checked="" type="checkbox"/>	Notaría <input type="checkbox"/>	Número <input type="checkbox"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código	E	K	Z
---	----------------------------------	---------------------------------	------------------------------------	--	--	--------	---	---	---

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
REGISTRADURIA DE BOGOTA CLINICA UNIVERSITARIA DE COLOMBIA - COLOMBIA

Datos del inscrito

Primer Apellido	IBARRA	Segundo Apellido	VEGA
-----------------	--------	------------------	------

Nombre(s)
SARA VALENTINA

Fecha de nacimiento			Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH									
Año	2	0	1	1	Mes	N	O	V	Día	2	6	FEMENINO	B	NEGATIVO

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 MEDICO O DE NACIDO VIVO	11020711-2

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos
VEGA PEREZ YARILENE

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 37.331.834	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos
IBARRA BECERRA LEONARDO ENRIQUE

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 88.238.899	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos
IBARRA BECERRA LEONARDO ENRIQUE

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 88.238.899	<i>Leonardo E. Ibarra B.</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 1 Mes N O V Día 2 7	FILADELFO VELAZQUEZ BARRERA - REG <i>Filadelfo Velazquez Barrera</i>

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
<i>Leonardo E. Ibarra B.</i> Firma	<i>Filadelfo Velazquez Barrera</i> Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS
27.NOV.2011 - LIBRO DE VARIOS - TOMO 21 FOLIO 0034.

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO



ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL, ART. 115 DCTO 1260/70 y ART. 1º DCTO 278/72. PARA ACREDITAR PARENTESCO. EXENTO DE SELLO (ART. 11 DCTO 2150/05). VALIDEZ DE MANEJO (ART. 10 DCTO 2190/02)