

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS  
GENERALES



No 20172001114472

Fecha Radicado: 2017-09-21 15:51:37

Anexos: 8 FOLIOS

ICFES

Bogotá D.C., septiembre 18 del 2017

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No 20172001114462

Fecha Radicado: 2017-09-21 15:50:26

Anexos: 8 FOLIOS

ICFES

Señores:

Subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales – ICFES

Asunto: Cuenta de cobro del mes septiembre de 2017.

Por medio de la presente me permito adjuntar los documentos correspondientes a la cuenta de cobro del mes septiembre, del contrato N° 335 de 2017 bajo la supervisión de la Subdirección de Aplicación de Instrumentos.

A continuación hago relación de los documentos entregados:

- Copia G3 – FT001 Certificado de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien o servicio contratado.
- Informe Mensual De Actividades.
- G3-FT004 Informe de ejecución contractual.
- Solicitud de deducciones
- Cuenta de cobro.
- Pago de la planilla de seguridad social y aportes parafiscales.

Cordialmente,

  
**Leidy Yuranny Sarmiento Valderrama**  
C.C. 1.012.389.796 de Bogotá

Folios: 6

**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL BIEN O SERVICIO CONTRATADO**

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:  
**18/09/2017**

Contrato No:	335	Fecha de contrato:	26/04/2017	Nombre de Contratista	Leidy Yuranny Sarmiento Valderrama		
No. de factura o documento equivalente:	5	Contrato con adición (marque con una X)	SI	NO	X	NIT / C.C contratista:	<b>1.012.389.796</b>
Comprobante de ingreso a almacén No:		Pago número:	5	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.**

1 Cargar PDF de cada una de las respuestas que se generaron al sistema de ORFEO las cuales fueron asignadas al usuario de Mery Helen Arias. 2 Elaborar respuesta a cada una de las solicitudes que se reciben por el sistema de ORFEO, radicarlas por el mismo medio. 3 Realizar contacto con las Secretarías de educación con el fin de solicitarles número de contacto de las IE que fueron seleccionadas dentro de la muestra controlada. 4 Elaborar archivo en excel que contiene la información de los 342 puntos de entrega, con los datos del sitio que va funcionar como PE y datos de contacto 5 Elaborar archivo en excel que contiene la información de los traslados de establecimientos educativos de un punto de entrega a otro. 6 Asistir a reunión convocada por tecnología, donde se da a conocer el informe de delegado y Rector. 7 Realizar capacitación y a los representantes de punto de entrega del nodo de Bogotá. 8 Coordinar el nodo de Popayán para las pruebas Saber 359 del presente año 9 Revisión de nombramiento en los siguientes roles: Delegado, Aplicador y representante de punto de entrega. 10 Realizar capacitación a delegados y representantes de punto de entrega en el nodo de Popayán. 11 Monitorear la instalación, entrega de material de examen a rectores y recepción de hojas de respuesta aplicadas por ultimo cierre del punto de entrega. 12 Monitorear la aplicación del día 13 de septiembre de las pruebas saber 359 en el nodo de Popayán 13 Realizar capacitación al personal de INCAM en cuento a la aplicación de las pruebas Saber 359 14 Asistir a reunión aplicativo puntos de entrega en las instalaciones de INCAM 15 Revisión de las avanzadas que llevo a cabo el operador de distribución INCAM 16 Envié de cartas a las Secretarías de Educación en donde se informa los datos de las personas que llevaran a cabo las avanzadas 17 Revisión de del moodle por cada uno de los roles 18 Consolidar la información de los puntos de entrega que han cambiado

**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
PRMN01	Examen SABER 3, 5 y 9	2.560.000
<b>Tipo de moneda</b>	<b>Pesos colombianos</b>	<b>Total (valor a Pagar)</b>
		<b>2.560.000</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:	MERY HELEN ARIAS ROLDAN
FIRMA:	MERY HELEN ARIAS
CARGO:	SUBDIRECCIÓN DE APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS

*del*

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. **335- 2017** como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

**1. INFORMACIÓN CONTRATISTA**

<b>CONTRATISTA:</b>	Leidy Yuranny Sarmiento Valderrama			<b>C.C. / C.E. No.:</b>	1 012 389 796
<b>PERÍODO DEL INFORME:</b>	<b>Desde</b>	01/09/2017	<b>Hasta</b>	30/09/2017	<b>INFORME No.:</b> 5

**2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**

<b>Contrato N°</b>	335	<b>Fecha de inicio</b>	26/04/2017/	<b>Fecha de terminación</b>	30/09/2017
<b>Objeto del Contrato:</b> De conformidad con la cláusula <b>segunda</b> , el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: <b>“Se obliga a prestar sus servicios profesionales para apoyar los procesos administrativos, operativos y logísticos que requiere el ICFES, relacionados con las diferentes pruebas del año 2017”.</b>					
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO:</b> Conforme a la cláusula séptima del contrato, el valor del mismo fue por la suma de Doce Millones Ochocientos mil pesos (\$12.800.000) MCTE, precio correspondiente a 4,5 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2017			<b>VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:</b> El valor ejecutado fue por la suma de (\$ 10.240.000M/CTE) diez millones doscientos cuarenta mil pesos.		
<b>SALDO DEL CONTRATO:</b> Dos millones quinientos sesenta mil pesos (\$2.560.000)			<b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b> De acuerdo a la cláusula <b>Decima</b> del contrato, el plazo del mismo se pactó en <b>30 (Septiembre)</b> meses, contados a partir de la fecha suscripción del acta de inicio.		
<b>DESARROLLO DEL CONTRATO:</b>	<p><b>El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• El 26 de Abril de 2017 se suscribió el contrato entre las partes contratantes.</li> <li>• El 26 de Abril de 2017 se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. 335</li> <li>• Que se ejecutó, adicionó o prorrogó el contrato.</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 pagara al el contratista el valor del contrato de
-----------------------	---

la siguiente manera:

Cuatro (05) pagos iguales, cada uno por valor de Dos Millones quinientos sesenta Pesos (\$ 2.560.000) MCTE con IVA incluido.

Los anteriores valores serán pagados por la entidad previa entrega de los informes o entregables de acuerdo con las actuaciones realizadas por el contratista, la certificación de recibido de 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 abril, además de los requisitos anteriores, se requerirá la presentación y aprobación de un 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." Las demoras en la presentación de los anteriores documentos, serán responsabilidad del contratista y no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensaciones de ninguna naturaleza. Los anteriores pagos, están sujetos a las fechas dispuestas por parte de la Subdirección Financiera Y contable.

**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	17/05/2017	Cuenta de cobro del mes de Mayo	\$2.560.000										
2	16/05/2017	Cuenta de cobro del mes de Junio	\$2.560.000										
3	19/08/2017	Cuenta de cobro del mes de Julio	\$2.560.000										
4	16/08/2017	Cuenta de cobro del mes de Agosto	\$2.560.000										
<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	X	X	X	x							

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

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	Cargar PDF de cada una de las respuestas que se generaron al sistema de ORFEO las cuales fueron asignadas al usuario de Mery Helen Arias.	100%
2	Elaborar respuesta a cada una de las solicitudes que se reciben por el sistema de ORFEO, radicarlas por el mismo medio.	100%
3	Realizar contacto con las Secretarías de educación con el fin de solicitarles número de contacto de las IE que fueron seleccionadas dentro de la muestra controlada.	100%
4	Elaborar archivo en excel que contiene la información de los 342 puntos de entrega, con los datos del sitio que va funcionar como PE y datos de contacto.	100%

 <b>TODOS POR UN NUEVO PAÍS</b> PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN MINEUCACIÓN ICFES	<b>INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b>	Código: G3-FT004
		Versión: 1

5	Elaborar archivo en excel que contiene la información de los traslados de establecimientos educativos de un punto de entrega a otro.	100%
6	Asistir a reunión convocada por tecnología, donde se da a conocer el informe de delegado y Rector.	100%
7	Realizar capacitación y a los representantes de punto de entrega del nodo de Bogotá.	100%
8	Coordinar el nodo de Popayán para las pruebas Saber 359 del presente año	100%
9	Revisión de nombramiento en los siguientes roles: Delegado, Aplicador y representante de punto de entrega.	100%
10	Realizar capacitación a delegados y representantes de punto de entrega en el nodo de Popayán.	100%
11	Monitorear la instalación, entrega de material de examen a rectores y recepción de hojas de respuesta aplicadas por ultimo cierre del punto de entrega.	100%
12	Monitorear la aplicación del día 13 de septiembre de las pruebas saber 359 en el nodo de Popayán	100%
13	Realizar capacitación al personal de INCAM en cuento a la aplicación de las pruebas Saber 359	100%
14	Asistir a reunión aplicativo puntos de entrega en las instalaciones de INCAM	100%
15	Revisión de las avanzadas que llevo a cabo el operador de distribución INCAM	100%
16	Envió de cartas a las Secretarías de Educación en donde se informa los datos de las personas que llevaran a cabo las avanzadas	100%
17	Revisión de del moodle por cada uno de los roles	100%
18	Consolidar la información de los puntos de entrega que han cambiado	100%

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

1	
2	

## 6. CONSTANCIAS

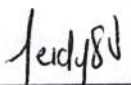
El supervisor o interventor **Mery Helen Arias Roldan** acreditó que el contrato se ejecutó en el porcentaje correspondiente a satisfacción, el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el mismo, y no se le impusieron multas.


*Mery Helen Arias Roldan, 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 **(18)** de **(septiembre)** de **(2017)**

  
Elaboró  
**Leidy Sarmiento Valderrama**

  
Revisó  
**Yuri Andrea García**

  
**MERYHELENARIAS**  
Aprobó  
**Mery Helen Arias**



## INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

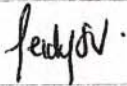
INFORME DE SEPTIEMBRE DE 2017

No. De Informe 05 de 05

No. del Contrato	335	No Documento Identidad	1 012.389.796
Nombre del Contratista	Leidy Yuranny Sarmiento Valderrama		
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>			
Se obliga a prestar sus servicios profesionales para apoyar los procesos administrativos, operativos y logísticos que requiere el ICFES, relacionados con las diferentes pruebas del año 2017			
<b>OBLIGACION CONTRACTUAL</b>		<b>ACTIVIDAD DESARROLLABLE</b>	
1. Cumplir a cabalidad el objeto del contrato, en forma oportuna dentro del término establecido y de conformidad.	Ejecutar y hacer seguimiento a la actividades asignadas, con el fin de cumplirlas a cabalidad y de esta manera obtener los resultados esperados. <b>Entregable: N/A</b>		
2. Presentar en forma oportuna la cuenta de cobro, para tramitar el correspondiente pago por parte del ICFES, anexando los respectivos informes de ejecución del contrato, aportes a salud y pensión, y el recibido a satisfacción por parte del supervisor del contrato.	Se entrega los 2 paquetes de documentos para pagos, uno dirigido a Abastecimiento y otro direccionado a Financiera, atendiendo las directrices de la circular 003 y 004, con sus respectivos soportes. <b>Entregable: N/A</b>		
3. Realizar afiliación al sistema de riesgos laborales y efectuar oportunamente los aportes al Sistema general de Seguridad Social.	Se realiza la afiliación teniendo en cuenta el nuevo contrato 335-2017 a Famisar como EPS y se efectúa el pago de la seguridad social con número de planilla 8849700560 y su respectivo ajuste <b>Entregable: N/A</b>		
4. Cumplir con el código de ética y valores adoptado por el ICFES mediante resolución 000141 del 21 de febrero de 2013	Se valida el código y se da pleno cumplimiento al requerimiento dando así cumplimiento al contrato y aportando al clima organizacional del Instituto. <b>Entregable: N/A</b>		
5. Presentar informe de gestión final sobre la ejecución del contrato	En espera de la finalización del contrato 335 -2017 con vigencia de 4 meses hasta el 30 de Septiembre de 2017 <b>Entregable: N/A</b>		
6. Responder directamente por las pérdidas de bienes y por los daños que se causen con ocasión de la ejecución del objeto contractual, para lo cual el contratista reparará, reintegrará, restituirá los bienes o asumirá por su cuenta el riesgo y el costo total que implique su obrar, siempre y cuando las causas de las pérdidas o daño le sean imputables.	No hay existencia de pérdida de bienes ni daños, obrados bajo mi custodia. Para el tema de trasteo de sede se deja todo en su respectiva caja con su rotulo y embalaje. <b>Entregable: N/A</b>		
7. 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.	No existe petición o amenaza alguna bajo la cual esté expuesta o haya sido sujeta <b>Entregable: N/A</b>		
8. Conservar y devolver en debida y oportuna forma los documentos que le sean entregados.	Se realiza la gestión de archivo de comunicaciones por orfeo y actas de seguimiento con sus respectivos listados de asistencia. <b>Entregable: N/A</b>		
9. Mantener en forma confidencial todos los datos e informaciones cuales tenga acceso siendo esta confidencialidad continua y sin vencimiento.	Se mantiene la confidencialidad de la información y se trabajó bajo el conducto regular determinado para comunicaciones en la Subdirección <b>Entregable: N/A</b>		
10. Apoyar las auditorías de los procesos de destrucción del material de examen.	Este ítem no se ejecuta en el mes de septiembre <b>Entregable: N/A</b>		
11. Apoyar el sistema de gestión documental, en cuanto a las solicitudes que realicen los usuarios de los diferentes proyectos/ pruebas realizadas en el año por el ICFES.	Cargar PDF de cada una de las respuestas que se generaron al sistema de ORFEO las cuales fueron asignadas al usuario de Mery Helen Arias. <b>Entregable: Cartas en PDF Medio magnético</b> Elaborar respuesta a cada una de las solicitudes que se reciben por el sistema de ORFEO, radicarlas por el mismo medio. <b>Entregable: Cartas en PDF Medio magnético</b>		
12. Apoyar el contacto telefónico con las diferentes Secretarías de Educación, Según los requerimientos del ICFES	Realizar contacto con las Secretarías de educación con el fin de solicitarles número de contacto de las IE que fueron seleccionadas dentro de la muestra controlada. <b>Entregable: Envío de información por medio magnetico.</b>		

OBLIGACION CONTRACTUAL	ACTIVIDAD DESARROLLABLE
13. Realizar la validación de los pagos pendientes de los examinadores que participaron en el proceso de aplicación 2017.	Este ítem no se ejecuta en el mes de septiembre <b>Entregable: N/A</b>
14. Realizar los informes producto de las auditorías en las cuales se participa para la destrucción del material de examen.	Este ítem no se ejecuta en el mes de septiembre <b>Entregable: N/A</b>
15. Realizar la consolidación de la información por región según los requerimientos del ICFCES.	Elaborar archivo en excel que contiene la información de los 342 puntos de entrega, con los datos del sitio que va funcionar como PE y datos de contacto <b>Entregable: Archivo en excel</b>
	Elaborar archivo en excel que contiene la información de los traslados de establecimientos educativos de un punto de entrega a otro. <b>Entregable: Archivo en excel</b>
	<b>Entregable: Archivo en excel</b>
16. Apoyar la organización de las carpetas de delegados entregadas por el operador logístico y realizar el archivo de las mismas según requerimientos del ICFCES.	Este ítem no se ejecuta en el mes de septiembre <b>Entregable: N/A</b>
17. Apoyar la documentación de las diferentes pruebas desarrolladas por el ICFCES.	Este ítem no se ejecuta en el mes de septiembre <b>Entregable: N/A</b>
18. Apoyar en las actividades relacionadas para el registro, citación, aplicación y aseguramiento de recursos de las diferentes pruebas desarrolladas por el ICFCES.	Este ítem no se ejecuta en el mes de septiembre <b>Entregable: N/A</b>



OBLIGACION CONTRACTUAL	ACTIVIDAD DESARROLLABLE
	<p>Asistir a reunión convocada por tecnología, donde se da a conocer el informe de delegado y Rector.</p> <p><b>Entregable:</b> N/A</p> <p>Realizar capacitación y a los representantes de punto de entrega del nodo de Bogotá.</p> <p><b>Entregable:</b> N/A</p> <p>Coordinar el nodo de Popayán para las pruebas Saber 359 del presente año</p> <p><b>Entregable:</b> N/A</p> <p>Revisión de nombramiento en los siguientes roles: Delegado, Aplicador y representante de punto de entrega.</p> <p><b>Entregable:</b> Archivo en excel</p> <p>Realizar capacitación a delegados y representantes de punto de entrega en el nodo de Popayán.</p> <p><b>Entregable:</b> N/A</p>
<p>19. Las demás que le sean asignadas por el Subdirector de Aplicación de Instrumentos.</p>	<p>Monitorear la instalación, entrega de material de examen a rectores y recepción de hojas de respuesta aplicadas por ultimo cierre del punto de entrega.</p> <p><b>Entregable:</b> N/A</p> <p>Monitorear la aplicación del día 13 de septiembre de las pruebas saber 359 en el nodo de Popayán</p> <p><b>Entregable:</b> N/A</p> <p>Realizar capacitación al personal de incam en cuento a la aplicación de las pruebas Saber 359</p> <p><b>Entregable:</b> N/A</p> <p>Asistir a reunión aplicativo puntos de entrega en las instalaciones de INCAM</p> <p><b>Entregable:</b> N/A</p> <p>Revisión de las avanzadas que llevo a cabo el operador de distribución INCAM</p> <p><b>Entregable:</b> Archivo en excel</p> <p>Envío de cartas a las Secretarías de Educación en donde se informa los datos de las personas que llevaran a cabo las avanzadas</p> <p><b>Entregable:</b> Carta enviada por medio magnetico</p> <p>Revisión de del moodle por cada uno de los roles</p> <p><b>Entregable:</b> N/A</p> <p>Consolidar la información de los puntos de entrega que han cambiado</p> <p><b>Entregable:</b> Archivo excel</p>
<p>FIRMA DEL PRESTADOR DEL SERVICIO</p>	
<p>Vo.Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO</p>	<p>MERY HELEN ARIAS</p>

Bogotá D.C. septiembre 18 del 2017

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

DEBE A:

**Leidy Yuranny Sarmiento Valderrama**

C.C. 1.012.389.796 de Bogotá

**LA SUMA DE: DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL PESOS**

(\$2.560.000) MONEDA CORRIENTE

Se obliga a prestar sus servicios profesionales para apoyar los procesos administrativos, operativos y logísticos que requiere el ICFES, relacionados con las diferentes pruebas del año 2017

Esto en el periodo correspondiente al mes de septiembre de 2017.

Favor consignar en la cuenta:

**Bancolombia**  
**Cuenta de Ahorros**  
**No. De la cuenta:**  
**60252972423**



LEIDY YURANNY SARMIENTO VALDERRAMA  
C.C. 1.012.389.796. De Bogotá

Se anexan los siguientes documentos: Recibo a satisfacción por parte del Supervisor del contrato, y copia del pago de seguridad social correspondiente al periodo facturado.

Bogotá D.C., septiembre 18 del 2017

Señores

**Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación ICFES**  
**Subdirección Financiera y Contable**  
Ciudad

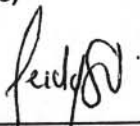
**Asunto:** Solicitud disminuciones en la base de la retención en la fuente de la cuenta del mes de septiembre de 2017.

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:

1. 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,



---

**LEIDY YURANNY SARMIENTO VALDERRAMA**  
C.C. 1.012.389.796 de Bogotá

Bogotá D.C., septiembre 18 del 2017

Señores

**Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación ICFES**

**Subdirección Financiera y Contable**

Ciudad

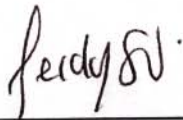
**Asunto:** Solicitud disminuciones en la base de la retención en la fuente de la cuenta del mes de septiembre de 2017.

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:

1. 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,



---

**LEIDY YURANNY SARMIENTO VALDERRAMA**  
C.C. 1.012.389.796 de Bogotá

**D O C U M E N T O S O P O R T E**

**NOMBRE :** PLANILLA SIMPLE RECAUDO  
**NIT :** 900.097.333-9  
**CODIGO :** 20596  
**FORMULA :** 8877692080

**Código Descripción Cant Valor**  
**693927 RECAUDO PLA 1 297300**

**PAGOSIMPLE I** Prefectura

**Número Planilla:** 8875381950  
**Referencia pago (PIN):** 8877692080  
**Periodo Cotización:** septiembre de 2017  
**Periodo Servicio:** septiembre de 2017

**GUARDADA 15/08/2017**

**I. DATOS DEL APORTANTE**

Razón Social	LEIDY YURANNY SARMIENTO VALDERRAMA
Documento	CC-1012389796
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	BOGOTA
Representante Legal	SARMIENTO VALDERRAMA LEIDY YURANNY
Dirección	CALLE 55 A - 77 K 43 APT 302
Teléfono	3007155
Forma Presentación	UNICO
Departamento	BOGOTA D.C.
Identificación	CC-1012389796

**IMPORTANTE:** Señor aportante si usted realiza el pago de su aporte después de las 4:00 PM este se hará efectivo al día hábil siguiente; recuerde revisar su liquidación antes del pago. SIMPLE S.A: da por entendido que el aportante está de acuerdo con la información suministrada, en consecuencia cualquier inconsistencia con las administradoras serán responsabilidad del aportante.

**II. DETALLE DEL APORTANTE**

Identificación	Nombres y Apellidos	Tipo Cotización	Sueldo Cotización	Novedades		Pensiones		Salud		Riesgos		Cajas		Parafiscales		Total											
				Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja		Administradora	ESAP	Aporte Minutario								
CC-1012389796	SARMIENTO VALDERRAMA LEIDY YURANNY	99	00	NOVENYER	\$ 1.024.000	\$ 128.000	\$ 5.400	FAISANAR EPS	\$ 1.024.000	\$ 128.000	\$ 1.024.000	\$ 1.024.000	LIBERTY-SEGUROS	\$ 1.024.000	\$ 5.400	\$ 1.024.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 297.300

**III. TOTALES**

IBC Pensión	\$ 1.024.000	IBC Riesgos	\$ 1.024.000	IBC Cajas	\$ 0	Aportes FSP	\$ 0	Aportes FSS	\$ 0	Aportes Salud	\$ 128.000	Aportes Riesgos	\$ 5.400	Aportes ICBF	\$ 0	Aportes Sena	\$ 0	Aportes ESAP	\$ 0	Aportes Min. Educación	\$ 0	Incapacidades, Licencias, Saldos	\$ 0	Incapacidades, ARP	\$ 0	Aportes SICVA	\$ 0	Aporte Caja	\$ 0	Aporte MDRP	\$ 0	Aporte Minutario	\$ 0	SUBTOTAL SIN INTERESES DE INTERESES	\$ 297.300	TOTAL FINAL	\$ 297.300
-------------	--------------	-------------	--------------	-----------	------	-------------	------	-------------	------	---------------	------------	-----------------	----------	--------------	------	--------------	------	--------------	------	------------------------	------	----------------------------------	------	--------------------	------	---------------	------	-------------	------	-------------	------	------------------	------	-------------------------------------	------------	-------------	------------

**IV. INFORMACION**

Día hábil de pago sin mora	16											
Periodo de cotización salud	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Cafam-Colsubsidio-Mercadogruerías Cafam-Colsubsidio-



8888776920800000000991231

Grupo Éxito-Finamérica-Comfandi Grupo Éxito-Finamérica-



(415)709998485884(8020)8877692080(3900)00000000(96)20991231

