

Bogotá, D.C., 15 de Septiembre del 2017

Señores

ICFES

La ciudad

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No 20172001107632

Fecha Radicado: 2017-09-20 14:12:14

Anexos: 11 FOLIOS

ICFES

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS
GENERALES



No 20172001107662

Fecha Radicado: 2017-09-20 14:13:34

Anexos: 11 FOLIOS

ICFES

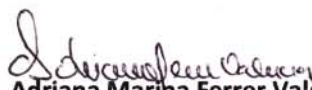
Ref.: Radicación cuenta de cobro Contrato No. 352 del 2017

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 mí CONTRATO No. 352 del 2017:

Grupo de documentos para la Subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales:

- G3-FT001 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
- Certificación tributaria
- Carta para solicitud de deducciones

Cordialmente,


Adriana Marina Ferrer Valencia
C.C. 45531671.

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:

15/09/2017

Contrato No:	352	Fecha de contrato:	31/05/2017	Nombre Contratista de	Adriana Marina Ferrer Valencia
No. de factura o documento equivalente:	4	Contrato con adición (marque con una X)	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	NIT / C.C contratista:	45.531.671
Comprobante de ingreso a almacén No:		Pago número:	4	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.**

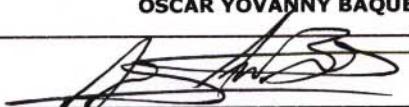
Prestar los servicios Profesionales como Analista de pruebas de los aplicativos de software que le sean asignados


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

*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:	OSCAR YOVANNY BAQUERO MORENO
FIRMA:	
CARGO:	SUBDIRECTOR DE DESARROLLO DE APLICACIONES

	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. 352, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	Adriana Marina Ferrer Valencia			C.C. / C.E. No.:	45531671	
PERÍODO DEL INFORME:	Desde	01/09/2017	Hasta	30/09/2017	INFORME N°	4

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	352	Fecha de inicio	31/05/2017	Fecha de terminación	31/12/2017
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 cláusula Séptima del contrato, el valor del mismo fue por la suma de TREINTA Y OCHO MILLONES VEINTIÚN MIL DOSCIENTOS PESOS (\$38.021.200) MCTE , precio correspondiente a 51,54 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 VEINTIUN MILLONES SETECIENTOS VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS PESOS (\$21.726.400) M/CTE.		
SALDO DEL CONTRATO: DIECISEIS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS (\$16.294.800) MCTE.			PLAZO DE EJECUCIÓN: De acuerdo a la cláusula Décima del contrato, el plazo de ejecución del contrato se contará a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato, hasta el 31 de diciembre de 2017.		
DESARROLLO DEL CONTRATO:		El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera: <ul style="list-style-type: none"> • El 31 de Mayo de 2017 se suscribió el contrato entre las partes contratantes. • El 31 de Mayo de 2017 se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. 352. 			

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 pagará al CONTRATISTA el valor del contrato en siete (7) pagos por el valor de CINCO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE (\$5.431.600) incluido IVA, correspondiente a los meses de Junio a Diciembre 2017.
-----------------------	---

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	15/06/2017	Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios No. 352 correspondiente al mes de Junio del año en curso.	\$5.431.600										
2	18/07/2017	Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios No. 352 correspondiente al mes de Julio del año en curso.	\$5.431.600										
3	16/08/2017	Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios No. 352 correspondiente al mes de Agosto del año en curso.	\$5.431.600										
4	15/09/2017	Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios No. 352 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								

4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	<p>Análisis y diseño de pruebas funcionales de las siguientes Historias de usuario del módulo de desempaque:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Rótulos - Paquetes - Cajas - Acta de Envío ✓ Lectura Hojas de respuestas CENSAL ✓ Envío Lectura - Desempaque Fase1 ✓ Lectura Hoja Separadora CENSAL ✓ Desempaque Fase1 - Lectura Hoja de Rta Ausentes ✓ Empaque - Desempaque Fase 1 ✓ Desempaque Fase1 - Lectura Hoja de Respuesta Control ✓ Desempaque Fase1 - Lectura Hoja Separadora Control ✓ Desempaque Fase1 - Secciones y Sub secciones ✓ Desempaque Fase1 - Autenticación 	100%

	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Código: G3-FT004
		Versión: 1


2	<ul style="list-style-type: none"> • Ejecución de pruebas funcionales Módulo Cargue Masivo Proyecto GEMA. • Ejecución de pruebas funcionales de las siguientes Historias de usuario de los Módulos Desempaque, Empaque y Envío proyecto GEMA: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Rótulos - Paquetes - Cajas - Acta de Envío ✓ Lectura Hojas de respuestas CENSAL ✓ Envío Lectura - Desempaque Fase1 ✓ Lectura Hoja Separadora CENSAL ✓ Desempaque Fase1 - Lectura Hoja de Rta Ausentes ✓ Empaque - Desempaque Fase 1 ✓ Desempaque Fase1 - Lectura Hoja de Respuesta Control ✓ Desempaque Fase1 - Lectura Hoja Separadora Control ✓ Desempaque Fase1 - Secciones y Sub secciones ✓ Desempaque Fase1 - Autenticación 	
3	<ul style="list-style-type: none"> • Regresión de pruebas funcionales Interoperabilidad estructuras 5,6 y 7 	100%

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

6. CONSTANCIAS

El supervisor o interventor **Oscar Yovanny Baquero Moreno** 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.

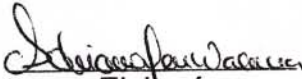
Oscar Yovanny Baquero Moreno, en su calidad de supervisor del contrato deja constancia que en el marco de lo dispuesto por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el contratista ha dado cumplimiento a los pagos por concepto de aportes a los Sistemas de Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales y a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje según corresponda,

	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Código: G3-FT004
		Versión: 1

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 **(15)** de **(Septiembre)** de **(2017)**


Elaboró


Revisó


Aprobó

Bogotá, D.C. 15 de Septiembre 2017.

CUENTA DE COBRO

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACION - ICFES

DEBE A:

**ADRIANA MARINA FERRER VALENCIA
C.C. No. 45531671**

LA SUMA DE: \$ 5.431.600 Cinco millones Cuatrocientos Treinta y un mil seiscientos pesos.

POR CONCEPTO DE: Prestación de servicios profesionales como Analista de pruebas de los aplicativos de software que le sean asignados. Según el contrato de prestación de servicios No. 352 del 31 de Mayo de 2017.

DATOS PARA CONSIGNACIÓN:

CUENTA DE AHORROS

Cuenta: No. 085270148 Ahorros
Banco: Banco de Bogotá
Nombre: Adriana Marina Ferrer Valencia
Cédula: 45531671
Monto a consignar: \$5.431.600


**ADRIANA MARINA FERRER VALENCIA
C.C 45531671**

Bogotá D.C., 15 de Septiembre 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:

1. Dependiente:

Parentesco: Hija

Nombres y apellidos: Luisa Valeria Ferrer Valencia

Número T.I: 1.002.194.998

Edad: 15 años

Parentesco: Hija

Nombres y apellidos: Sara Sofía Serrano Ferrer

Número R.C: 1027285990

Edad: 6 años

Parentesco: Hija

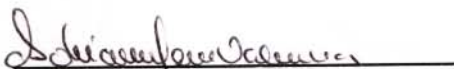
Nombres y apellidos: Isabella Serrano Ferrer

Número R.C: 1027285990

Edad: 6 años

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

Cordialmente,



Adriana Marina Ferrer Valencia
C.C. 45.531.671 de Cartagena DT y C

REPUBLICA DE COLOMBIA



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

NUJIP 1027292798

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 53252586



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría
 Notaría
 Número
 Consulado
 Corregimiento
 Inspección de Policía
 Código A 98

Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento a/o Inspección de Policía
 COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C

Datos del inscrito

Primer Apellido: SERRANO Segundo Apellido: FERRER
 Nombre(s): ISABELLA
 Fecha de nacimiento: Año 2014 Mes MAR Día 25
 Sexo (en letras): FEMENINO
 Grupo sanguíneo: O
 Factor RH: POSITIVO
 Lugar de nacimiento (Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento a/o Inspección):
 COLOMBIA-CUNDINAMARCA-BOGOTA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
 Número certificado de nacido vivo: 12639417-2

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: FERRER VALENCIA ADRIANA MARINA
 Documento de Identificación (Clase y número): CC 45531671 de CARTAGENA
 Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: SERRANO RODRIGUEZ ANTONIO
 Documento de Identificación (Clase y número): CC 90088337 de BOGOTA
 Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: SERRANO RODRIGUEZ ANTONIO
 Documento de Identificación (Clase y número): CC 90088337 de BOGOTA

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: [Redacted]
 Documento de Identificación (Clase y número): [Redacted]
 Firma: [Redacted]

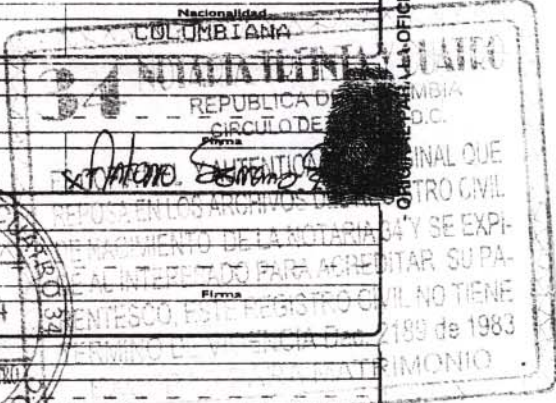
Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: [Redacted]
 Documento de Identificación (Clase y número): [Redacted]
 Firma: [Redacted]

Fecha de inscripción: Año 2014 Mes MAR Día 26
 Nombre y firma: ELSA PEÑADAZO

Reconocimiento paterno: [Redacted]
 Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento: [Redacted]

ESPACIO PARA NOTAS



OFICINA DE REGISTRO

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

51074732

NUIP 1027285990



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría Notaría Número 34 Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código A 9 E
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C.

Datos del inscrito
Primer Apellido SERRANO Segundo Apellido FERRER
Nombre(s) SARA SOFIA
Fecha de nacimiento Año 2011 Mes ABR Día 17 Sexo (en letras) FEMENINO Grupo sanguíneo O Factor RH POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
Número certificado de nacimiento 10702311-0

Datos de la madre
Apellidos y nombres completos FERRER VALENCIA ADRIANA MARINA
Documento de identificación (Clase y número) CC 45531671 DE CARTAGENA
Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del padre
Apellidos y nombres completos SERRANO RODRIGUEZ ANTONIO
Documento de identificación (Clase y número) CC 80088337 DE BOGOTÁ
Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del declarante
Apellidos y nombres completos SERRANO RODRIGUEZ ANTONIO
Documento de identificación (Clase y número) CC 80088337 DE BOGOTÁ
Firma Antonio Serrano

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

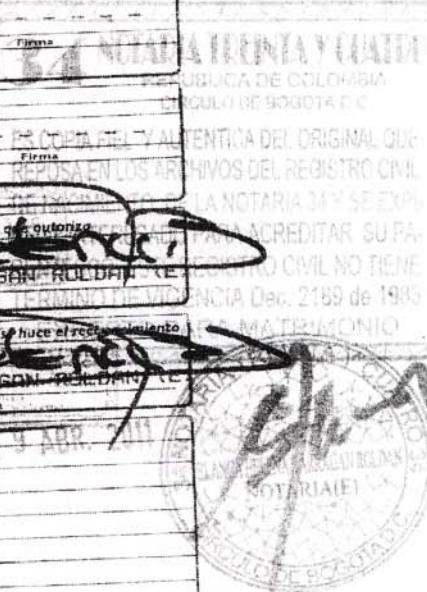
Datos segundo testigo
Apellidos y nombres completos
Documento de identificación (Clase y número)
Firma

Fecha de inscripción Año 2011 Mes ABR Día 18
Nombre y firma del funcionario que autoriza
BLANCA HELENA BARRAGAN ROLDAN

Reconocimiento paterno
Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
SERRANO RODRIGUEZ ANTONIO
BLANCA HELENA BARRAGAN ROLDAN

ESPACIO PARA NOTAS
LV 166 - FLO 138

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO





REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número: **N** 5129037

NUIP 1.002.194.998

Tipo de certificado

Datos Esenciales

Acreditar Parentesco

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos													
FERRER VALENCIA LUISA VALERIA													
Fecha de Nacimiento (Mes en letras)						Sexo (en letras)			Tipo Sanguineo				
Año	2	0	0	1	Mes	O	C	T	Día	1	8	FEMENINO	B +
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)													
COLOMBIA BOLIVAR CARTAGENA													
Fecha de Inscripción (Mes en letras)						Indicativo serial							
Año	2	0	0	2	Mes	F	E	B	Día	1	4	0032440517	

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos											
FERRER VALENCIA ADRIANA MARINA											
Documento de Identificación (Clase y número)						Nacionalidad					
CEDULA DE CIUDADANIA 45.531.671						COLOMBIA					

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos											
Documento de Identificación (Clase y número)						Nacionalidad					

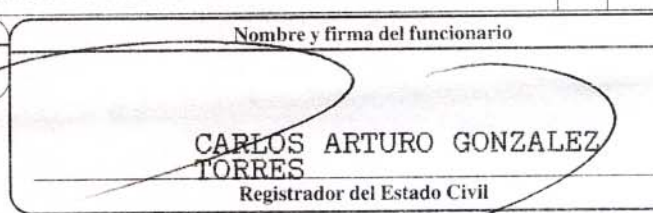
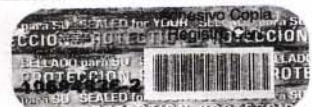
Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos											
FERRER VALENCIA LUISA VALERIA											
Documento de Identificación (Clase y número)											
CEDULA DE CIUDADANIA 1.002.194.998											

Espacio para notas

VALIDO PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES Y PARA ACREDITAR PARENTESCO ART 1
15 DEC 160 DE 1970

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio										Codigo			
COLOMBIA BOLIVAR CARTAGENA										C Y W			
Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)						Nombre y firma del funcionario							
Año	2	0	1	4	Mes	E	N	E	Día	0	7	 CARLOS ARTURO GONZALEZ TORRES Registrador del Estado Civil	
													

DATOS GENERALES DEL APORTANTE	
Identificación	Razon Social
CC 45531671	FERRER VALENCIA ADRIANA MARINA
dv	Clase Aportante
	INDEPENDIENTE
Exonerado SENIA e ICBF	Exonerado SENIA e ICBF
SI	SI
Teléfono	Exonerado SENIA e ICBF
7125370	SI
Ciudad-Departamento	Exonerado SENIA e ICBF
BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	SI
Dirección	Exonerado SENIA e ICBF
CLL 193 # 8-27	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION	
Periodo	Clave
2017-09	8470040880
Salud	Pago
280314688	8470040880
Pensión	Planilla
2017-09	1
Limite	Pago
2017/09/18	2017/09/06
Fecha	Banco
2017/09/18	BANCO DE BOGOTÁ
Dias Mora	Valor
0	\$643,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)																							
1	CC 45531671	FERRER ARIANA	230301	30	\$2,173,000	\$347,700	EP5008	30	\$2,173,000	\$271,700	CCF24	30	\$2,173,000	\$13,100	14-18	30	\$2,173,000	\$11,400			\$2,173,000	\$11,400	
Total	Afiliados(1)					\$2,173,000	\$347,700		\$2,173,000	\$271,700		\$2,173,000	\$2,173,000	\$13,100		\$2,173,000	\$2,173,000	\$11,400		\$2,173,000	\$2,173,000	\$11,400	\$0

PAGADO