

Bogotá, D.C., 19 de octubre de 2017.

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS  
GENERALES



No. 20172001196192  
Fecha Radicado: 2017-10-24 09:39:29  
Anexos: 8 FOLIOS

ICFES

Señores ICFES

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No. 20172001196162  
Fecha Radicado: 2017-10-24 09:38:12  
Anexos: 8 FOLIOS

ICFES

Radicación de cuenta de cobro contrato No. 375 de 2017.

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. 375 de 2017:


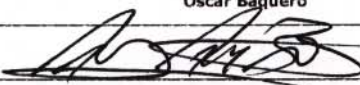
Grupo de documentos dirigidos a la subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales que incluyan:


- G3-FT004 Informe de ejecución contractual
- G3-FT001 - Certificación original de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado .
- Cuenta de cobro
- Copia de la Certificación Bancaria
- Copia del Rut
- Carta para solicitud de deducciones.
- Copia comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales
- Copia del Registro Civil.

*Liliana Cruz Ortiz*  
Cordialmente,

Olga Liliana Cruz Ortiz.

C.C. 33377376 de Tunja - Boyacá.

	<b>CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL BIEN O SERVICIO CONTRATADO</b>				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: <b>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).</b>						Fecha de certificación: 19/10/2017
Contrato No:	375	Fecha de contrato:	04/07/2017	Nombre Contratista de	Olga Liliana Cruz Ortiz	
No. de factura o documento equivalente:	24	Contrato con adición (marque con una X)	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	NIT / C.C contratista:	33.377.376	
Comprobante de ingreso a almacén No:		Pago número:	4	Periodo a pagar:	DE: 01/10/2017	Al: 31/10/2017
<b>DESCRIPCIÓN DE LOS PRODUCTOS Y/SERVICIOS RECIBIDOS*</b> (con base en el contrato y la forma de pago allí definidas): <b>*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.</b> Objeto del contrato: "Prestar los servicios profesionales como Apoyo a la gestión de proyectos de la subdirección de desarrollo de aplicaciones en todo lo relacionado con el desarrollo, soporte, mantenimiento e integración de sistemas de información." El pago se solicita contra entrega del informe de actividades del mes de septiembre						
<b>ASÍ MISMO, EN MI CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICO CON MI FIRMA LO SIGUIENTE:</b>						
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.						
<b>Código Centro de Costo</b>	<b>Nombre Centro de Costo*</b>				<b>Monto a Pagar</b>	
CCA102	Subdirección Desarrollo de Aplicaciones				10.234.000	
<b>Tipo de moneda</b>	<b>Pesos colombianos</b>			<b>Total (valor a Pagar)</b>	<b>10.234.000</b>	
<i>*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"</i>						
<b>NOMBRE DEL SUPERVISOR:</b>	Oscar Baquero					
<b>FIRMA:</b>						
<b>CARGO:</b>	Subdirector de desarrollo de aplicaciones					

	<b>INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b>	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.199 de 2017, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

### 1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

<b>CONTRATISTA:</b>	Olga Liliana Cruz Ortiz	<b>C.C. / C.E. No.:</b>	33377376
<b>PERÍODO DEL INFORME:</b>	<b>Desde</b> 01/10/2017	<b>Hasta</b> 31/10/2017	<b>INFORME No.:</b> 4

### 2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

<b>Contrato N°</b>	375	<b>Fecha de inicio</b>	04/07/2017	<b>Fecha de terminación</b>	31/12/2017
<b>Objeto del Contrato:</b> De conformidad con la cláusula <b>SEGUNDA</b> , el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: "Prestar los servicios profesionales como Apoyo a la gestión de proyectos de la subdirección de desarrollo de aplicaciones en todo lo relacionado con el desarrollo, soporte, mantenimiento e integración de sistemas de información".					
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO:</b> Conforme a la cláusula PRIMERA de la adición al contrato, el valor del mismo fue por la suma de <b>SESENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS CUATRO MIL PESOS (\$61.404.000) MCTE</b>			<b>VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:</b> A la fecha se ha ejecutado treinta millones setecientos dos mil pesos m/c (30.702.000)		
<b>SALDO DEL CONTRATO:</b> Treinta millones setecientos dos mil pesos m/c (30.702.000)			<b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b> De acuerdo a la cláusula <b>SEGUNDA</b> del contrato, el plazo del mismo se pactó en <b>SEIS (6) meses</b> , contados a partir de la fecha suscripción del acta de inicio.		
<b>DESARROLLO DEL CONTRATO:</b>		<b>El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• El 04 de julio de 2017 se suscribió el contrato entre las partes contratantes.</li> <li>• El 04 de julio de 2017 se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. 375.</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: "Seis (6) pagos mensuales de DIEZ MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL PESOS (\$10.234.000) M/CTE IVA incluid, correspondiente a los meses de julio a diciembre"
<b>PAGOS QUE SE HAN EFECTUADO A LA FECHA:</b> En virtud de lo anterior, dicho contrato en el aspecto financiero se ejecuta de la siguiente manera:	



INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Código: G3-FT004

Versión: 1

No. cuenta de cobro	Fecha cuenta de cobro	Concepto	Valor										
1	18/07/2017	"Prestar los servicios profesionales como Apoyo a la gestión de proyectos de la subdirección de desarrollo de aplicaciones en todo lo relacionado con el desarrollo, soporte, mantenimiento e integración de sistemas de información".	\$10.234.000										
2	22/08/2017	"Prestar los servicios profesionales como Apoyo a la gestión de proyectos de la subdirección de desarrollo de aplicaciones en todo lo relacionado con el desarrollo, soporte, mantenimiento e integración de sistemas de información".	\$10.234.000										
3	19/09/2017	"Prestar los servicios profesionales como Apoyo a la gestión de proyectos de la subdirección de desarrollo de aplicaciones en todo lo relacionado con el desarrollo, soporte, mantenimiento e integración de sistemas de información".	\$10.234.000										
3	19/10/2017	"Prestar los servicios profesionales como Apoyo a la gestión de proyectos de la subdirección de desarrollo de aplicaciones en todo lo relacionado con el desarrollo, soporte, mantenimiento e integración de sistemas de información".	\$10.234.000										
<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								

4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	Mantenimiento y actualización del cronograma para el proyecto asignado en la herramienta Plan view	100%
2	Participación y apoyo en el comité Sb359 y en el desarrollo de las tareas solicitadas en este.	100%
3	Seguimiento al plan de respuesta de la matriz de riesgos para el proyecto y actualización en el sistema Plan view	100%
5	Seguimiento a la metodología, ejecución reuniones de retrospectiva, planeación de sprint, seguimiento de actividades del grupo	100%
6	Seguimiento de la herramienta icescrum del equipo de trabajo	100%
7	Actualización de la herramienta SMARTEA en cuanto al inventario de sistemas de información, actualización de funcionalidades, periodos productivos, sucesores, predecesores y atributos. Actualización del master plan teniendo en cuenta predecesores y definición de sucesores para cada uno de los aplicativos a cargo	100%
8	Definición y ejecución de la estrategia para la salida a producción del módulo de desempaque patrulleros	100%
9	Planeación, gestión y seguimiento de las siguientes actividades: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Soporte del diligenciamiento del Informe de rector, generación de artefactos para realizar el seguimiento del avance y motivar el diligenciamiento</li> <li>• Soporte del aplicativo de desempaque de la prueba Saber 359, tanto para la prueba censal como control</li> <li>• Desarrollo, estabilización, puesta en producción y soporte del módulo de desempaque para la aplicación patrulleros</li> <li>• Capacitación del módulo de desempaque para la prueba patrulleros</li> </ul>	100%



INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Código: G3-FT004

Versión: 1

10	Participación en la definición de la estrategia de integración a nivel de datos de Saber 359 con el sistema misional.	100%
----	---	------

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

--

**6. CONSTANCIAS**

El supervisor o interventor \_\_\_\_\_ 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 Baquero**, 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 **(19)** de (septiembre) de **(2017)**

Elaboró

Revisó

Aprobó

# CRUZORTÍZ

OLGA LILIANA

Nombre: ICES  
 Dirección: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: \_\_\_\_\_  
 Nit: 8600243076

FACTURA DE VENTA  
24  
 Fecha: 11 10 2019

NIT: 33.377.376-2 IVA RÉGIMEN COMÚN RESOLUCIÓN DIAN No 200000047648 FECHA: 2015/12/28 NUM. AUTORIZADA DEL 1 AL 50

CANT.	DESCRIPCIÓN	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
1	Presbi los servicios profesionales para realizar el apoyo a la gestión de proyectos de la SPA en todo lo relacionado con el desarrollo, soporte, mantenimiento e integración de sistemas de información.	8600000	8600000
		SUB-TOTAL	\$ 8600000
		IVA	% 1634000
		TOTAL	\$ 10234000

Entregado  
Liliane Cruz O.  
 Firma y C.C No. 33377376

Recibido  
 \_\_\_\_\_  
 Firma y C.C No. \_\_\_\_\_

Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos a un Título Valor según Ley 1231 de 2008.  
 Cel: 316 750 3422 [inglilianacruz@gmail.com](mailto:inglilianacruz@gmail.com) Bogotá, Colombia

Impreso por: D&E Fichas S.A. Nit: 1021102385-5 Tel: 408 8047

Bogotá D.C., 19 de octubre de 2017

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

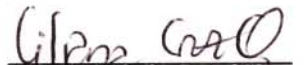
**Asunto:** Solicitud disminuciones en la base de la retención en la fuente de la cuenta del mes de octubre de 2017.

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. Intereses por préstamos para compra de vivienda de habitación del año 2016, según el certificado(s) que anexo. (Artículo 3 Decreto Regulatorio 3750 de 1986 - Decreto 099 de 2013).
2. Dependiente: Hija menor de edad. Ana Lucía Martínez Cruz, edad 2 años. Se adjunta soporte
3. 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 octubre, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,

  
**Olga Liliana Cruz Ortiz**  
C.C. 33377376 de Tunja

**CERTIFICADO TRIBUTARIO CRÉDITO HIPOTECARIO**

Bancolombia certifica que:

WILMAR MARTÍNEZ QUINCH  
OLGA LILIANA CRUZ ORTIZ

7186279  
33377376

Nombre

Cédula o Nit.

Tiene(n) en el Banco una obligación hipotecaria, que para efectos de Declaración de Renta, presenta la siguiente información:

Año Gravable			
	Día	Mes	Año
Fecha de Entrega	21	04	2015
Fecha Vcto. Definitivo	21	04	2021

Información del crédito	
Número de Obligación	2099183004
Línea de Crédito	PESOS
Destinación del Préstamo	VIVIENDA

Información sobre saldos del crédito									
MONTO ORIGINAL DEL PRESTAMO	Saldo a:				Saldo a:				
	Día	Mes	Año	Valor	Día	Mes	Año	Valor	
\$111.970.600	31	12	2015	\$102.957.209	31	12	2016	85.673.612	

Información sobre pagos	
CONCEPTO	VALORES PAGADOS EN PESOS
Capital	\$ 17.146.879
Intereses Corrientes	\$ 10.012.717
Intereses de Mora	\$ 0
Corrección U. V. R.	\$ 0
Otros Conceptos	\$ 0
<b>VALOR TOTAL DEDUCIBLE</b>	<b>\$ 10.012.717</b>

GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS "GMF" (4X1000)	BASE GRAVABLE	VALOR GRAVAMEN
	\$ 0,00	\$ 0,00

Ciudad donde se consignó el Gravamen a los Movimientos Financieros "GMF": BOGOTÁ

Gerencia Operativa de Cartera

Firma y Sello



REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo 53116769  
Serial

NUIP 103458750

Nombre de la oficina de registro - Casa de oficina

Agencia	<input type="checkbox"/>	Número	<input type="checkbox"/>	Condado	<input type="checkbox"/>	Corregimiento	<input type="checkbox"/>	Inspección de Policía	<input type="checkbox"/>	Código	A	Z	F
COLUMBIA-EUNDIAMARCA-BOGOTÁ													

Datos del registro

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nombre

Nombre(s)

SEX	M	F	D	S	L	S	F	M	A	P	O	S	I	T	I	V
Lugar de nacimiento (Cm. - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)																

COLUMBIA-EUNDIAMARCA-BOGOTÁ

Tipo de documento antes emitido o Descripción de estado

Número certificado de estado civil

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

13079735-7

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

CRUZ OSTIZ OLGA LILIANA

Nacionalidad

C.C. 33377376 de TUNJA

COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

MARTINEZ QUINCHANEGBA WILMAR

Nacionalidad

C.C. 7185279 de TUNJA

COLOMBIANA

Datos del registrante

Apellidos y nombres completos

MARTINEZ QUINCHANEGBA WILMAR

Nacionalidad

C.C. 7185279 de TUNJA

COLOMBIANA

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

-----

-----

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

-----

-----

Datos tercero testigo

Apellidos y nombres completos

-----

-----

Datos de inscripción

Fecha de inscripción

Nombre y firma del funcionario que autoriza

AS

2014

CARMEN OLGA GARCIA CORREA (E)



DATOS DEL APORTANTE					DATOS DE LA PLANILLA						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	PERÍODO COTIZACIÓN	DIFERENTE A SALUD	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMENSAO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
CC	3337737E	CLGALLIANA CRUZ ORTIZ	CR 18 N 18 38	3034657	INCILLIANACRUZ@GMAIL.COM	MES	AÑO	MES	AÑO	22980421	\$1 032 800
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	DEPARTAMENTO	CODIGO	CIUDAD / MUNICIPIO	10	2017	10	2017		
UNICA	I - Independiente		BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D. C.							

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD		TOTALES PENSIÓN		TOTALES RIESGOS LABORALES		TOTALES GAJAS		TOTALES PARAFISCALES	
Código EPS	Nombre	Código AFP	Nombre	Código CCF	Nombre	Valor Aporte	NIT	Valor Aporte	No. Afiliados
EPS008	Compensar EPS	230301	Porvenir						

TOTALES SALUD		TOTALES PENSIÓN		TOTALES RIESGOS LABORALES		TOTALES GAJAS		TOTALES PARAFISCALES	
Código EPS	Nombre	Código AFP	Nombre	Código CCF	Nombre	Valor Aporte	NIT	Valor Aporte	No. Afiliados
EPS008	Compensar EPS	230301	Porvenir						

TOTALES SALUD		TOTALES PENSIÓN		TOTALES RIESGOS LABORALES		TOTALES GAJAS		TOTALES PARAFISCALES	
Código EPS	Nombre	Código AFP	Nombre	Código CCF	Nombre	Valor Aporte	NIT	Valor Aporte	No. Afiliados
EPS008	Compensar EPS	230301	Porvenir						

TOTALES SALUD		TOTALES PENSIÓN		TOTALES RIESGOS LABORALES		TOTALES GAJAS		TOTALES PARAFISCALES	
Código EPS	Nombre	Código AFP	Nombre	Código CCF	Nombre	Valor Aporte	NIT	Valor Aporte	No. Afiliados
EPS008	Compensar EPS	230301	Porvenir						

TOTALES SALUD		TOTALES PENSIÓN		TOTALES RIESGOS LABORALES		TOTALES GAJAS		TOTALES PARAFISCALES	
Código EPS	Nombre	Código AFP	Nombre	Código CCF	Nombre	Valor Aporte	NIT	Valor Aporte	No. Afiliados
EPS008	Compensar EPS	230301	Porvenir						

TOTALES SALUD		TOTALES PENSIÓN		TOTALES RIESGOS LABORALES		TOTALES GAJAS		TOTALES PARAFISCALES	
Código EPS	Nombre	Código AFP	Nombre	Código CCF	Nombre	Valor Aporte	NIT	Valor Aporte	No. Afiliados
EPS008	Compensar EPS	230301	Porvenir						

