

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No. 20172001349122

Fecha Radicado: 2017-12-15 12:30:03

Anexos: 9 FOLIOS.

icfesv

Bogotá, D.C., 15 de diciembre de 2017.

Señores ICFES

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS
GENERALES



No. 20172001349922

Fecha Radicado: 2017-12-15 14:19:59

Anexos: 9 FOLIOS.

icfesv

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.


Cordialmente,

Olga Liliana Cruz Ortiz.

C.C. 33377376 de Tunja - Boyacá.


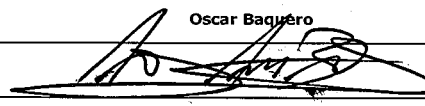
1. The first part of the document is a header section containing the title and the author's name. The title is "The History of the United States" and the author is "John Adams".

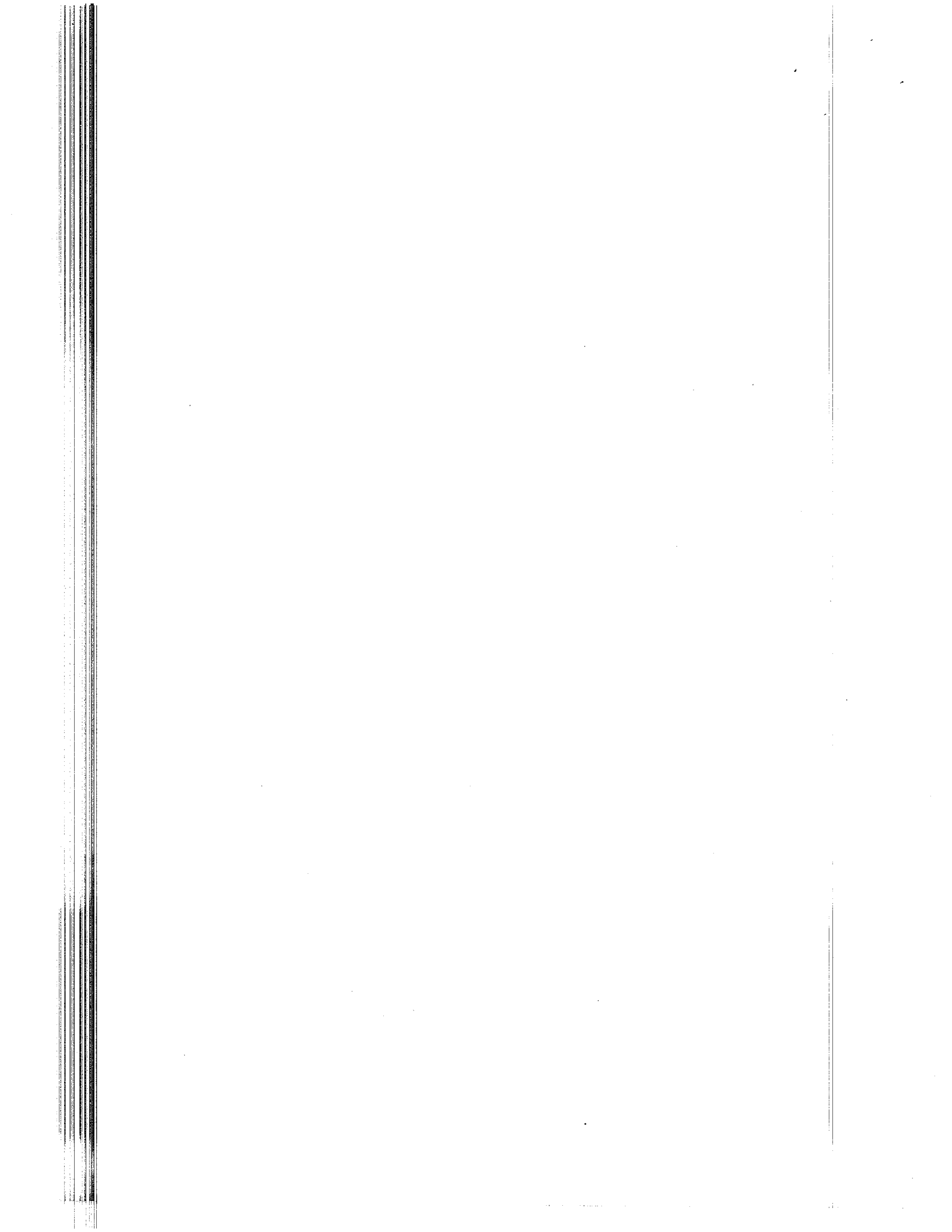
2. The second part of the document is a list of contents, which includes the following items:

- Chapter I. The Discovery of America
- Chapter II. The First Settlements
- Chapter III. The Growth of the Colonies
- Chapter IV. The Struggle for Independence
- Chapter V. The Constitution
- Chapter VI. The Federal Government
- Chapter VII. The Expansion of the Territory
- Chapter VIII. The Civil War
- Chapter IX. The Reconstruction
- Chapter X. The Present State of the Union

3. The third part of the document is the main body of text, which is a detailed account of the history of the United States. It begins with the discovery of America by Christopher Columbus in 1492 and continues through the early years of settlement, the growth of the colonies, the struggle for independence, the formation of the Constitution, the expansion of the territory, the Civil War, and the Reconstruction. The text is written in a clear and concise style, and it provides a comprehensive overview of the history of the United States.

4. The fourth part of the document is a conclusion, which summarizes the main points of the text and offers some final thoughts on the history of the United States. The author concludes that the United States is a young nation with a bright future, and that it has the potential to become a great power in the world.

	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: 15/12/2017
Contrato No:	375	Fecha de contrato:	04/07/2017	Nombre de Contratista:	Olga Liliana Cruz Ortiz	
No. de factura o documento equivalente:	26	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:	6	Periodo a pagar:	DE: 01/12/2017	A: 31/12/2017
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. 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 diciembre						
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				10.234.000	
Tipo de moneda	Pesos colombianos		Total (valor a Pagar)		10.234.000	
<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>						
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	Oscar Baquero					
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.199 de 2017, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA


CONTRATISTA:	Olga Liliana Cruz Ortiz			C.C. / C.E. No.:	33377376
PERÍODO DEL INFORME:	Desde	01/12/2017	Hasta	31/12/2017	INFORME No.: 6

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	375	Fecha de inicio	04/07/2017	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 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".					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: Conforme a la cláusula PRIMERA de la adición al contrato, el valor del mismo fue por la suma de SESENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS CUATRO MIL PESOS (\$61.404.000) MCTE			VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: A la fecha se ha cincuenta y un millones ciento setenta mil pesos m/c (51.170.000).		
SALDO DEL CONTRATO: Diez millones doscientos treinta y cuatro mil pesos m/c (10.234.000)			PLAZO DE EJECUCIÓN: De acuerdo a la cláusula SEGUNDA del contrato, el plazo del mismo se pactó en SEIS (6) meses, contados a partir de la fecha suscripción del acta de inicio.		
DESARROLLO DEL CONTRATO:	<p>El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:</p> <ul style="list-style-type: none"> • El 04 de julio de 2017 se suscribió el contrato entre las partes contratantes. • El 04 de julio de 2017 se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. 375. 				

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: "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"
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:	

	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										
4	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										
5	17/11/2017	"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										
6	15/12/2017	"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										
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	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 a definición de brechas e iniciativas para cerrarlas, teniendo en cuenta la entrega de los sistemas de 359 a PRISMA	100%
8	Definición de las reglas y proceso para la generación de biblia de retorno de la prueba SB359	100%

9	<p>Planeación, gestión y seguimiento de las siguientes actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Análisis del reporte de publicación de resultados individuales para la prueba SB359 • Definición de la estrategia de almacenamiento del reporte individual de la prueba SB359 • Definición de las herramientas a usar y la estrategia de generación del reporte individual de la prueba SB359 • Documentación y desarrollo de los ajustes en PRISMA para la publicación del reporte individual de la prueba SB359 • Desarrollo de la primera versión reporte individual de la prueba SB359, se desarrollaron dos propuestas para validar desempeño • Validación del desempeño de las propuestas desarrolladas • Definición de las restricciones técnicas para el módulo de gestión de material. • Actualización de biblia de retorno para censal y control de la prueba SB359, teniendo en cuenta las repeticiones de prueba electrónica y los conflictos en pruebas electrónicas impresas y que se obtuvieron respuestas en las dos modalidades 	100%
10	Participación en la definición de la estrategia de integración a nivel de datos de Saber 359 con el sistema misional.	100%
11	Participación en la capacitación de DevOps	100%
12	Participación en la capacitación Design thinkings	100%
13	Definición de la estrategia para identificar los nombres de los niños que presentaron cada hoja de respuesta de la prueba Saber 359	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)

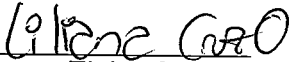
En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el **(19)** de (septiembre) de **(2017)**



INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Código: G3-FT004

Versión: 1


Elaboró


Revisó


Aprobó

CRUZORTÍZ

OLGA LILIANA

Nombre: ICFES

Dirección: _____

Teléfono: _____

Nit: 86002430106

FACTURA DE VENTA

26

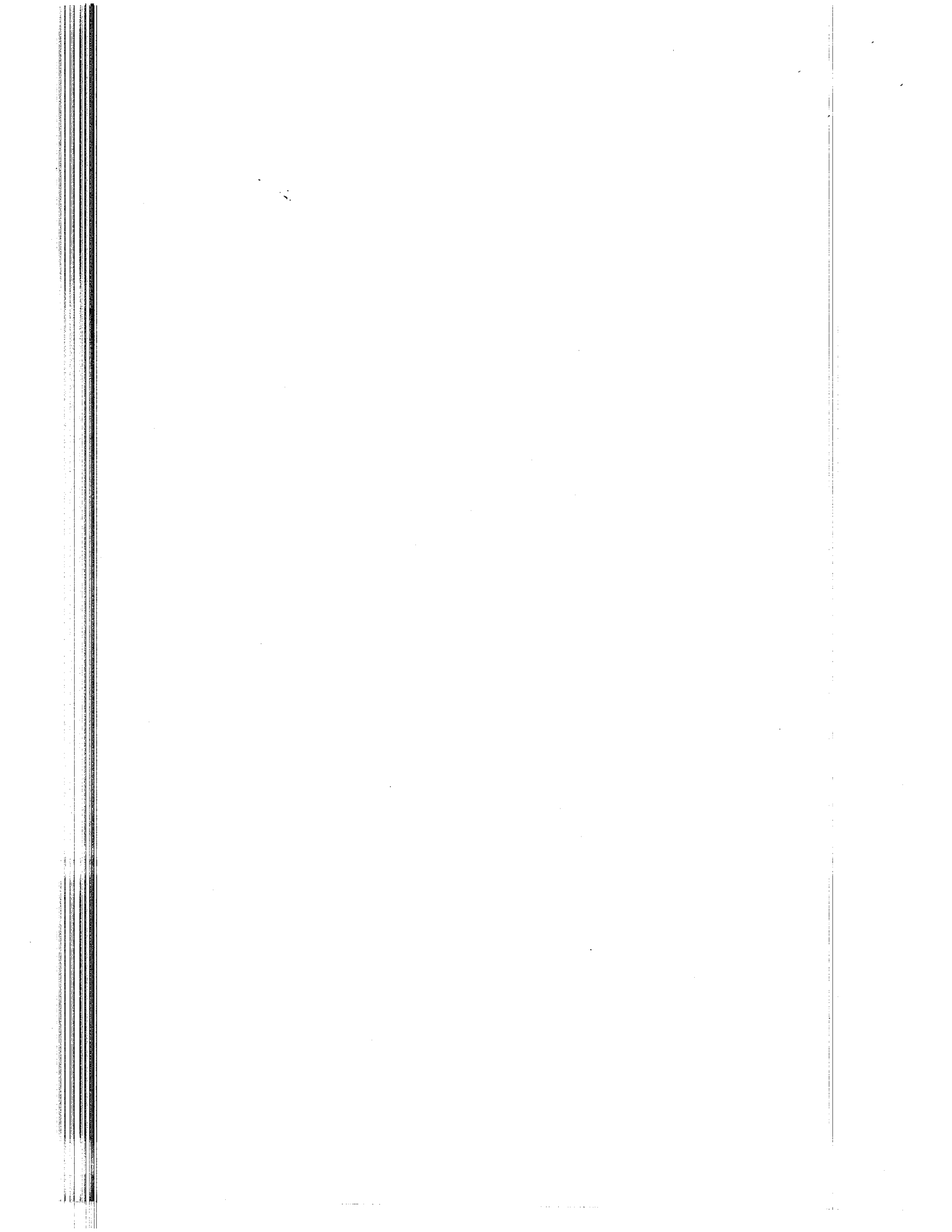
Fecha: 15 / 12 / 2017

NIT: 33.977.376-2 IVA RÉGIMEN COMÚN RESOLUCIÓN DIAN No. 200000047646 FECHA: 2015/12/28 NUM. AUTORIZADA DEL 1 AL 50

CANT.	DESCRIPCIÓN	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
1	Prestar los servicios profesionales para realizar el apoyo a la gestión de proyectos de la SPA en todo lo relacionado con el desarrollo, soporte y mantenimiento e integraciones de sistemas de información.	8600000	8600000
Entregado		SUB-TOTAL \$ 8600000	
Liliana Cruz O		IVA % 1634000	
Firma y C.C No. 33377376		TOTAL \$ 10234000	
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 ingililianacruz@gmail.com Bogotá, Colombia



Bogotá D.C., 15 de diciembre de 2017

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

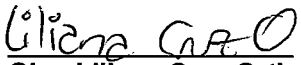
Asunto: Solicitud disminuciones en la base de la retención en la fuente de la cuenta del mes de diciembre de 2017.

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 3 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 diciembre, 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

1. The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions and activities. It emphasizes the need for transparency and accountability in financial reporting.

2. The second part of the document outlines the various methods and techniques used to collect and analyze data. It includes a detailed description of the experimental procedures and the statistical tools employed.

3. The third part of the document presents the results of the study, including a comparison of the different methods and a discussion of the implications of the findings.

4. The final part of the document provides a conclusion and a list of references. It also includes a section on the limitations of the study and suggestions for future research.

CERTIFICADO TRIBUTARIO CRÉDITO HIPOTECARIO

Bancolombia certifica que:

WILMAR MARTINEZ QUINCH
 OLGA LILIANA CRUZ ORTIZ

7186279
 33377376

Nombre

Cédula o Nlt.

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	

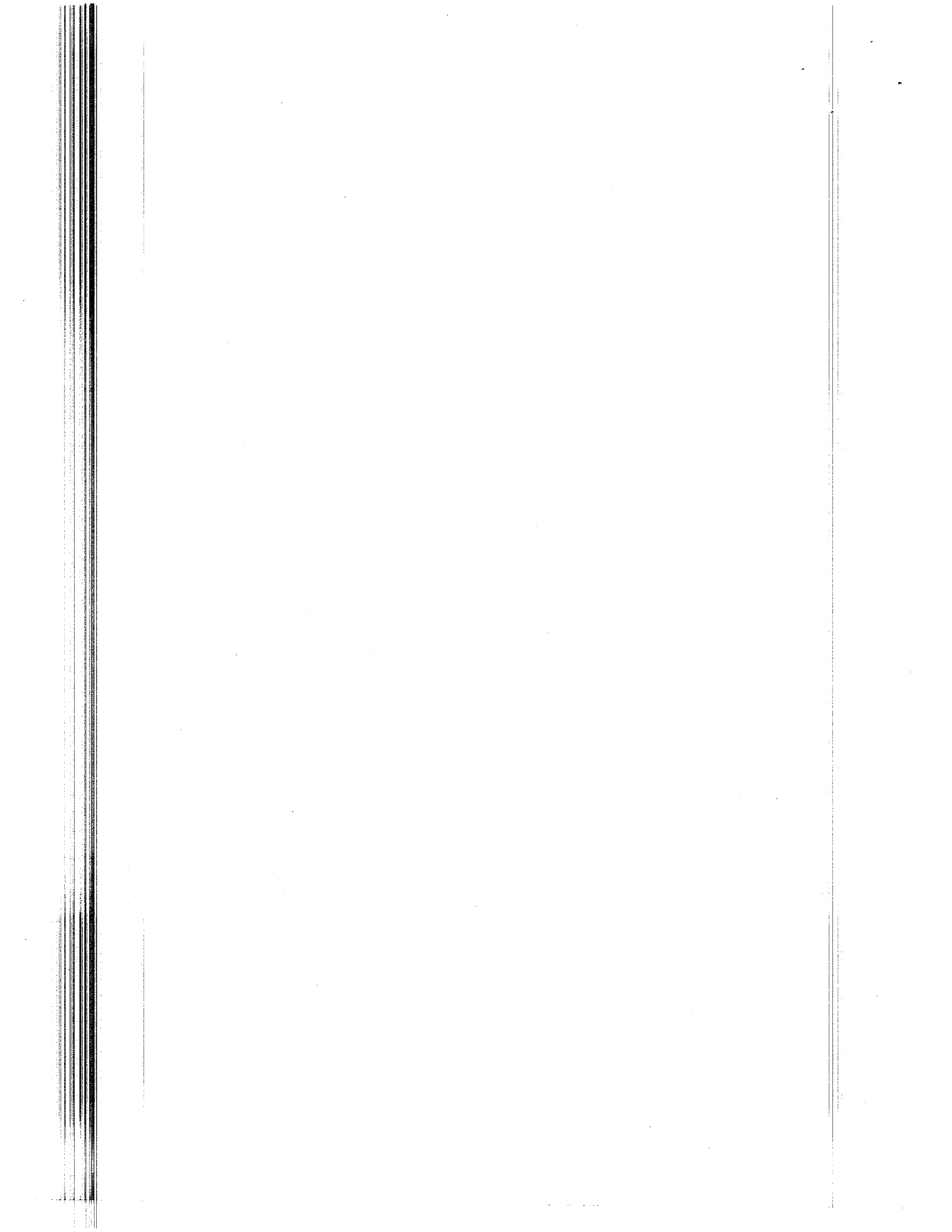
Información sobre pagos	
CONCEPTO	VALORES PAGADOS EN PESOS
Capital	\$ 17.146.879
Intereses Corrientes	\$ 10.012.717
Intereses de Mora	\$ 0
Corrección U.V.R.	\$ 0
Otros Conceptos	\$ 0
VALOR TOTAL DEDUCIBLE	\$ 10.012.717

GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS "GMF" (4X1000)	BASE GRAVABLE	VALOR GRAVAMEN
	\$ 0.00	\$ 0.00

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

Gerencia Operativa de Cartera

Firma y Sello





ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 53116769

NUIP 1003050737

Causa de la solicitud de registro. Clase de oficina.

República	Número	Consulado	Inspección de Policía	Código	A	Z	F
Colombia	3						

Nombre(s) CRUZ

Nombre(s) ANA LUCIA

Fecha de nacimiento 15 de ABRIL de 1980

Sexo (en letras) FEMENINO

Grupo sanguíneo A POSITIVO

Lugar de nacimiento (Cant., Departamento, Municipio - Corregimiento no Inspección) CUNIBAJA - CUNIBAJANANCA - BOGOTÁ

Tipo de documento antes de nacer o Declaración de estado civil CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

Número certificado de estado civil 13079735-7

Apellidos y nombres completos CRUZ ORTIZ OLGA LILIANA

Nacionalidad COLOMBIANA

Apellidos y nombres completos C.C. 33377376 de TUNJA

Apellidos y nombres completos MARTINEZ GUINCHANEGUA WILMAR

Nacionalidad COLOMBIANA

Apellidos y nombres completos C.C. 7186279 de TUNJA

Apellidos y nombres completos MARTINEZ GUINCHANEGUA WILMAR

Documento de identificación (Clase y número) X

Apellidos y nombres completos C.C. 7186279 de TUNJA

Apellidos y nombres completos

Apellidos y nombres completos

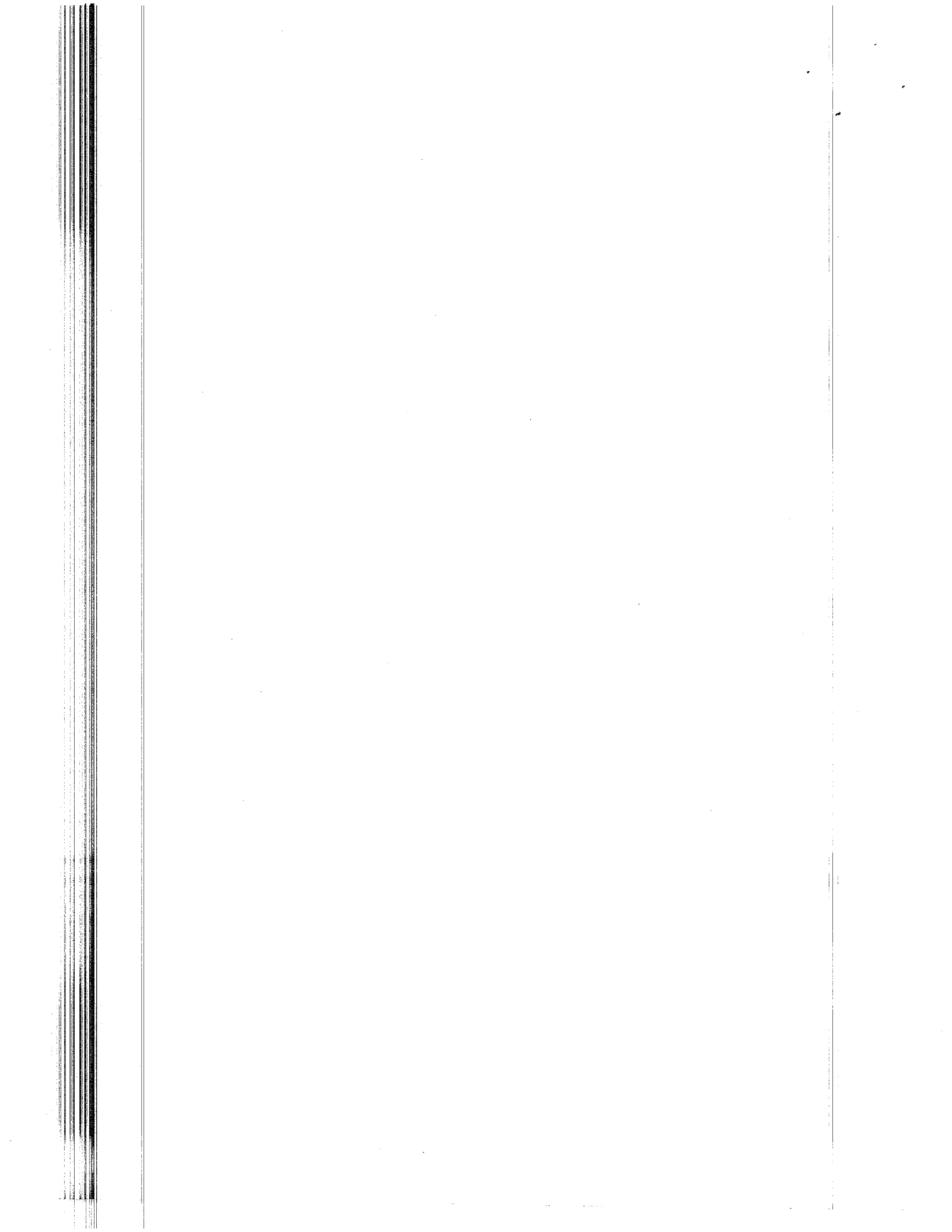
Apellidos y nombres completos

Fecha de inscripción

Nombre y firma del funcionario que autoriza CARMEN OLGA ESPINOSA DORREA (E)

Nombre y firma del funcionario que autoriza

-SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO-



PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



DATOS DEL APORTANTE							DATOS DE LA PLANILLA						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	PERIODO COTIZACIÓN		TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR	
CC	33377376	OLGA LILIANA CRUZ ORTIZ	CR 18 N 18 38	303-4867	ING.LILIANACRUZ@GMAIL.COM		SALUD	12	2017	I	11/12/2017	24219831	\$1.032.800
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO		DIFERENTE A SALUD	MES	AÑO	MES	AÑO		
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.								

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	
EP9008	Compensar EPS	860056942-7	430.000	0	0	0	0	0	0	430.000	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
230301	Porvenir	A21224806-8	550.400	0	0	17.200	17.200	0	0	0	584.800	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
14-18	Liberty Seguros de Vida	860008645-7	18.000			18.000	0	0	18.000		180		18.000	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	
0	0	0	0	
0	0	0	0	
0	0	0	0	
0	0	0	0	
0	0	0	0	

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradores Reportados	Valor antes de IGE, LMA, RP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	430.000	430.000
Pensión	1	584.800	584.800
Riesgos Laborales	1	18.000	18.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.032.800	1.032.800

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