Bogotá, D.C., 19 de septiembre de 2017.

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS
GENERALES

No 20172001103442 Fecha Radicado: 2017-09-19 15:24:06 Anexos: 7 ANEXOS ides V

Señores ICFES

Destino SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No 20172001103432 Fecha Radicado 2017-09-19-15:23-05 Anexos 7 ANEXOS icles V

Radicación de cuenta de cobro contrato No. 376 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. 376 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.

Julián Gerardo Rojas Aguirre

C.C. 7185166 de Tunja - Boyacá.



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: 19/09/2017

Contrato No:	376	Fecha de contrato:	04/	07/20	17	Nombre de Contratista	Ju	ılian Gerardo	Rojas Aguirre
No. de factura o documento equivalente:	3	Contrato con adición (marque con una X)	sı	NO	x	NIT / C.C contratista:			7.185.166
Comprobante de ingreso a almacén No:		Pago número:	d	3		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.
- El contratista se obliga para con el ICFES a prestar los servicios profesionales en el rol Desarrollador Aplicaciones SABER 3°, 5° y 9° del año 2017.
- Se realizó la validación y puesta en producción y soporte del aplicativo de Informe RPE.
- Se crearon las siguientes funcionalidades nuevas para el módulo de devolución:
- Se crearon los servicios de validación de los elementos registrados a partir de lo parametrizados en la base de datos.
- Se implementaron las validaciones con el fin de verificar que todos los tipos de elementos se leyeran correctamente.
- Se modifico creó la página y servicios que en el momento de leer una hoja separadora, cargue automáticamente el material asignado la sede jornada y se crearon los servicios que permite seleccionar una sede jornada, cuando se realiza la lectura de una hoja separadora genérica.
- Se realizaron ajustes sobre el módulo de descarga de archivo, con el fin de ingresar las nuevas vistas que se debían generar.
- Se brindó soporte en las pruebas Saber 359 sobre el aplicativo de GEMA para el módulo de Punto de Entrega
- Se realizaron las siguientes actividades sobre el aplicativo de Serví Punto:
- Se ajustó el aplicativo de Serví Punto, con el fin eliminar el encriptado de archivo Zip generado en base a los ajustes de base de datos.
- Se realizó la parametrización de las nuevas vistas junto con todos los campos con el fin de que puedan ser registrados por el aplicativo de Serví Punto en producción.
- Se realizó la puesta en producción del aplicativo de servipunto.
- Se realizaron pruebas de integración de información de Serví Punto y el aplicativo de Gestión de Material (GEMA).
- Se realizaron las siguientes actividades para el aplicativo Gema modulo Empaque.
- Se crearon los componentes web para la sección de Lectura de Material.
- Se crearon los servicios y bean para la gestión del módulo de lectura de material.
- Se crearon los componentes web para la sección de Empaque.
- Se crearon los servicios y bean para la gestión del módulo Empaque.
- Se crearon los componentes web para la sección de Envió
- · Se crearon los servicios y bean para la gestión del módulo Envío.
- se Realizó la corrección de Issues sobre las inconsistencias reportadas.
- Se brindó capacitación, soporte sobre el módulo de Empaque hacia el operador.
- Se asistieron a todas las reuniones programadas tanto por la metodología, como por el plan de trabajo planeado.

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.
- 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	6.365.000
Tipo de moneda	Pesos colombianos	Total (valor a Pagar)	6.365.000

*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 YOVANY BAQUERO MORENO
FIRMA:	A ANS
CARGO:	SUBDIRECTOR DESARROLLO DE APLICACIONES



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

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	Julian Ge	erardo Roj	jas Aguirre		C.C. / C.E. No.:	7185166	
PERÍODO DEL INI	FORME:	Desde	01/09/2017	Hasta	30/09/2017	INFORME No.:	3

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	376	Fecha de inicio	04/07/2017	Fecha de terminación	31/12/2017
	estar los	s servicios profesi	onales para apo	el objeto del contrato s yar la implementación	
VALOR TOTAL DEL C cláusula SEPTIMA del la suma de TREINTA Y NOVEINTA MIL PESO: correspondiente a 51.7 mensuales vigentes par SALDO DEL CONTRA MILLONES CERO NO	contrato, OCHO M S (\$38.19 salarios l ra el año TO: \$19.	el valor del mismo fu MILLONES CIENTO 10.000) MCTE, precio mínimos legales 2017.	* INFORME: \$19.095.00 NOVEINTA	A Y CINCO MIL PESOS MA	por la suma de IILLONES CERO /CTE.). erdo a la cláusula
M/CTE.).			CINCO (6	lel contrato, el plazo del r) meses, contados a p del acta de inicio.	
	El obj	eto del contrato se i	ha venido desarro	ollando de la siguiente m	anera:
DESARROLLO DEL CONTRATO:		 El 04 de Julio d 		ió el contrato entre las par el acta de inicio del contrat	

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: "a: Seis pagos mensuales por un valor de SEIS
	MILLONES TRESCIENTOS SECENTA Y CINCO MIL PESOS (6.365.000) M/CTE.).IVA
	incluido, valores que serán pagados por la entidad previa entrega de los informes o



Código: G3-FT004

Versión: 1

entregables de acuerdo con las actuaciones realizadas por el contratista, la certificación de recibo a 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, además de los requisitos anteriores, para el mes de junio se requerirá la presentación y aprobación del informe final de gestión, la entrega efectiva de los elementos físicos y documentos que se dispusieron por parte del ICFES para el desarrollo de las obligaciones contractuales"

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				Cond	epto		LESS 21			V	alor	
1	18/07/2017	implei	ar los se mentació Idan las	ón y sop	oorte d	e los a	plicativ	os que		\$6	.365.0	000	
2	22/08/2017	Presta	ar los se mentació Idan las	rvicios į ón y soį	profesi porte d	onales e los a	para a plicativ	poyar os que	la I	\$6	.365.0	000	
3	19/09/2017	Presta	ar los se mentació Idan las	rvicios į ón y soį	profesi oorte d	onales e los a	para a plicativ	poyar os que	la)	\$6	.365.0	000	
	DD/MM/AAAA			100			15,45			\$			
	DD/MM/AAAA						11			\$			
	DD/MM/AAAA									\$			
	DD/MM/AAAA									\$			
	DD/MM/AAAA									\$			
	DD/MM/AAAA									\$			
	DD/MM/AAAA	1								\$			
	DD/MM/AAAA									\$			
	DD/MM/AAAA									\$			
PAGO QUE S	E EFECTUA A LA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
FECHA DEL F		X	X	X									

4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	Se realizó la validación y puesta en producción y soporte del aplicativo de Informe RPE.	100%
2	Se brindó soporte en las pruebas Saber 359 sobre el aplicativo de GEMA para el módulo de Punto de Entrega	100%



Código: G3-FT004

Versión: 1

9		
		%
8	e and a	100%
7		100%
6		100%
5	Se asistieron a todas las reuniones programadas tanto por la metodología, como por el plan de trabajo planeado.	100%
4	 Se crearon los componentes web para la sección de Lectura de Material. Se crearon los servicios y bean para la gestión del módulo de lectura de material. Se crearon los componentes web para la sección de Empaque. Se crearon los servicios y bean para la gestión del módulo Empaque. Se crearon los componentes web para la sección de Envió Se crearon los servicios y bean para la gestión del módulo Envío. se Realizó la corrección de Issues sobre las inconsistencias reportadas. Se brindó capacitación, soporte sobre el módulo de Empaque hacia el operador. 	100%
	 Se ajustó el aplicativo de Serví Punto, con el fin eliminar el encriptado de archivo Zip generado en base a los ajustes de base de datos. Se realizó la parametrización de las nuevas vistas junto con todos los campos con el fin de que puedan ser registrados por el aplicativo de Serví Punto en producción. Se realizó la puesta en producción del aplicativo de servipunto. Se realizaron pruebas de integración de información de Serví Punto y el aplicativo de Gestión de Material (GEMA). Se realizaron las siguientes actividades para el aplicativo Gema modulo Empaque. 	100%

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

1	
2	
3	
4	
5	
6	

6. CONSTANCIAS



Código: G3-FT004

Versión: 1

El supervisor o interventor OSCAR YOVANY 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 YOVANY 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,

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 (09) de (2017)

Revisó

Aprobó

CUENTA DE COBRO

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACION - ICFES

DEBE A:

Julian Gerardo Rojas Aguirre C.C. No. 7185166 Régimen simplificado

LA SUMA DE: \$ 6.365.000 seis millones trescientos sesenta y cinco mil pesos.

POR CONCEPTO DE: Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios No. 376 correspondiente al mes de Septiembre del año en curso.

DATOS PARA CONSIGNACIÓN:

Cuenta:

No. 701-86071-5 Ahorros

Banco:

Av Villas

Nombre:

Julian Gerardo Rojas Aguirre

Cédula:

7185166 de Tunja

Se anexa pago de Salud, Pensión y ARL periodo 09/2017, además del registro civil de mi hijo Mathias Alejandro Rojas Torres con NUIP número 1150439892 con el fin de disminuir el cobro de retención.

n Gerardo Rojas Aguirre

C.C No. 7185166

Bogotá, D. C Septiembre 2017

Bogotá D.C., 19 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 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. Dependiente: Mathias Alejandro Rojas con NUIP número 1150439892.
- 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,

Julian Gerardo Rojas Aguirre

C.C. 7185166 de Tunja

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

IACIONAL DEL ESTADO CIVIL
CIONAL DE REGISTRO CIVIL
553

55392298 REGISTRO CIVIL Indicativo NUIP 1150439892 DE NACIMIENTO Serial Datos de la oficina de registro - Clase de oficina Código D W D COLOMBIA BOYACA TUNJA NOTARIA 4ª Datos del inscrito ROJAS **TORRES** MATHIAS ALEJANDRO MASCULINO 2 0 1 6 0 **POSITIVO** MAY 1 2 COLOMBIA BOYACA TUNJA Número certificado de nacido viv CERTIFICADO DE NACIDO VIVO 13547528-5 Datos de la madre TORRES LOPEZ CLAUDIA MILENA ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO C.C. Nº 1.053.538.277 IZA COLOMBIANA Datos del padre ROJAS AGUIRRE JULIAN GERARDO C.C. Nº 7.185.166 TUNJA COLOMBIANA Datos del declarante ROJAS AGUIRRE JULIAN GERARDO C.C. Nº 7.185.166 TUNJA Datos primer testigo EL NOTARIO CUARTO DEL CIRCULO DE TUNJA DA FE QUE LA PRESENTE FOTOCOPIA COINCIDE CON EL-ORIGINAL QUE SE ENCUENTRA EN LA ACHIVO DE ESTA NOTARIA Datos segundo testigo Fecha de inscripción MARIA CONSTAN Reconocimiento paterno ESPACION PARA PARE INTERNATIONAL VALUDO PARE INTERNATIONA MARIA CONST



PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



PAG 1 de 2

			4	DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DRTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
၁၁	7185166	JULIAN GERARDO ROJAS AGUIRRE	DO ROJAS RE	Diag 3 No 83-02 Torre 4 Apto 805 - Torres	3118991966	118991966 julianrojasing@gmail.com	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE	NOMBRE	сорисо	DEPARTAMENTO	5	IUDAD / MUNICIPIO	an and an and an
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.		BOGOTÁ, D.C.	ON

				DATOS	DATOS DE LA PLANILLA	STATE OF THE PARTY.	
	ERIODO	PERIODO COTIZACIÓN	NO				
SAI	SALUD	DIFERI	DIFERENTE A SALUD	PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÜMERO	TOTAL A PAGAR
MES	AÑO	MES	AÑO				
on	2017	6	2017	-	11/09/2017	22161640	\$754.300

TOTALES POR SUBSISTEMAS

Código EPS Nombre NT Cottación Obligatoria UPC Adicional Incapacidades Liberacia Maternidad Días Mora Valor Mora Valor Mora UPC Total a Pagar No EPS008 Compensar EPS 860068942.7 318.300 0 0 0 0 0 0 318.300 0			TOTALES SALUD		PORTY.	THE PERSON NAMED IN	Nam.	200000	100	SCHOOL STATE		ARREAGA		
Compensar EPS 860066942-7 319.300 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	Cédigo EPS	Nombre	MT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapació	lades	Licencia Ma	hemidad	Dias Mora	Valor Mora	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Affiliados
Compensar EPS 86006942-7 318,300 0 0 0 0 0 0 0						No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor		Cotización			
	EPS008	Compensar EPS	860066942-7	318.300	0	/ / / / / / / / / / / / / / / / / / /	0		0	0	0	0	318.300	-

-	TOTAL	ES PENSION		SECTION AND ASSESSMENT OF THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NOT THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN			ST ANDERSON	A SALANDA	S KING	Appl	NAME AND DESCRIPTION OF STREET	Manage State
Sódigo AFP	Nombre	5	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Affiliado	Aports Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cottzación	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Affiliados.
231001	Colfondos	800227940-6	407.400	0	0	0	0	0	0		407.400	-

	TOTALES RIES	GOS LABORALE	5												
Código ARL	Nombre	TIN	Cotización	Incapacida	des	capacidades Aportes Otros Valor Neto Dies Valor Mora Buthotal No. Radicado Valor Saldo a Fondo Total a Pagar No. A	Valor Neto	Dies	Valor Mora	Subtotal	No. Radicado	Valor Saldo a	Fondo	Total a Pagar	S.
			Obligatoria	Obligatoria No. Autorización Valor	Valor	Sistemas Cotización Mora Cotización Cotización Saldo a Favor Favor Solidaridad	Cotización	Mors	Cotización	Cotización	Saldo a Favor	Favor	Solidaridad		
14-18	Liberty Seguros de Vida	860008645-7	13.300				13.300	0	0	13.300			133	13,300	State of the last
															ļ

THE REAL PROPERTY.	TOTALE	TOTALES CAJAS		160	1		3524
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar No. Aff	No. Aff
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	860066942-7	15.300	0	0	15.300	
	TOTAL	TOTALES PARAFISCALES	83				
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte		Total a Pager	No. Affilados		

ICBF

	TOTALES POR SUBSISTEMA	UBSISTEMA	
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	-	318,300	318,300
Pensión	-	407.400	407.400
Riesgos Laborales	-	13.300	13,300
CCF	-	15.300	15.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	754,300	754,300



PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



Certain V Sabi

			2	DATOS DEL APORTANTE		Control of the last of the las	The state of the state of
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	RTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
8	7185166	JULIAN GERARDO ROJAS AGUIRRE	DO ROJAS RE	Diag 3 No 83-02 Torre 4 Apto 805 - Torres	3118991966	julienrojasing@gmail.com	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
FORMA	CLASE	NOMBRE	сфриво	DEPARTAMENTO	5	SUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.		BOGOTÁ, D.C.	ON

PER	ERIODO COTIZACIÓN	TIZACK	NO	STATE OF STATE OF			
SALUD		DIFERE	DIFERENTE A SALUD	PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO	TOTAL A PAGAR
MES AK	Año I	MES	AÑO				
8	2017	0	2017	-	11/09/2017	22161640	\$754.300

DETALLE POR COTIZANTE

State Contraction Voluments Volume
407.400 0 0 0 0 EPS008 25445000 144.18 2.546.000 1
407.400 0 0 EPS008 2.546.000 14-18 2.546.000 1