

Bogotá, D.C., septiembre 15 de 2017

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS
GENERALES



No. 20172001101222
Fecha Radicado: 2017-09-19 10:51:44
Anexos: 5 FOLIOS

icfesv

Señores
Instituto para la Evaluación de la Educación - ICFES
Subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales
Ciudad

Referencia: Radicación de cuenta de cobro contrato No. 396 de 02/08/2017

Respetados señores,

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. 396 de 02/08/2017:

- Certificado original de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado
- G3FT001 Informe de ejecución contractual
- Copia de la cuenta de cobro
- Copia comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales
- Certificación tributaria
- Carta disminución deducciones


Agradezco su atención.

Cordialmente,


Andrés Felipe Nieto Porras

CC 1069753420 de Fusagasugá

	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:	396	Fecha de contrato:	02/08/2017	Nombre de Contratista	ANDRÉS FELIPE NIETO	
No. de factura o documento equivalente:	2	Contrato con adición (marque con una X)	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	NIT / C.C contratista:	1.069.753.420	
Comprobante de ingreso a almacén No:		Pago número:	2	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. Creación de Servicio REST - Tipo de procesos Creación de Servicio REST - Estado de procesos Creación de Servicio REST - Log de procesos Creación de Servicio REST - Aplicaciones Desarrollo de funcionalidad - Validador de QTI Inserción de QTI en Base de datos Inserción de errores en validación QTI en Base de datos						
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				5.120.000	
Tipo de moneda	Pesos colombianos		Total (valor a Pagar)		5.120.000	
*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:						
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. 396, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	ANDRÉS FELIPE NIETO PORRAS			C.C. / C.E. No.:	1069753420
PERÍODO DEL INFORME:	Desde	01/09/2017	Hasta	30/09/2017	INFORME No.: 02

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	396	Fecha de inicio	02/08/2017	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: "Prestación de servicios profesionales para brindar soporte y mantenimiento a la plataforma electrónica de presentación de exámenes, así mismo realizar el desarrollo de nuevas funcionalidades o mejoras que se identifiquen en la plataforma o en otras aplicaciones de apoyo a la gestión de la prueba electrónica."					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: Conforme a la cláusula OCTAVA del contrato, el valor del mismo fue por la suma de VEINTI CINCO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS (\$25'600.000) MCTE , precio correspondiente a 6,9 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2017.			VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: CINCO MILLONES CIENTO VEINTE MIL PESOS M/CTE (\$5.120.000)		
SALDO DEL CONTRATO: VEINTE MILLONES CUARENTA Y OCHO MIL PESOS (\$20'048.000) MCTE,			PLAZO DE EJECUCIÓN: De acuerdo a la cláusula NOVENA del contrato, el plazo del mismo se pactó en CINCO (05) meses , contados a partir de la fecha suscripción del acta de inicio.		
DESARROLLO DEL CONTRATO:		El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera: <ul style="list-style-type: none"> • El 02 de AGOSTO de 2017 se suscribió el contrato entre las partes contratantes. • El 03 de AGOSTO de 2017 se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. 396. 			

4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	Creación de Servicio REST – Tipo de procesos	100%
2	Creación de Servicio REST – Estado de procesos	100%
3	Creación de Servicio REST – Log de procesos	100%
4	Creación de Servicio REST – Aplicaciones	100%
5	Desarrollo de funcionalidad – Validador de QTI	100%
6	Inserción de QTI en Base de datos	100%
7	Inserción de errores en validación QTI en Base de datos	100%

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

1	
---	--

6. CONSTANCIAS

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

--

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el **15 de septiembre de 2017**

Elaboro

Revisó

Aprobó

CUENTA DE COBRO

**EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACION -
ICFES**

DEBE A:

**ANDRES FELIPE NIETO PORRAS
C.C. No. 1069753420 de Fusagasugá (CUN)
Régimen Simplificado**

LA SUMA DE: \$ \$5.120.000 Cinco Millones Ciento Veinte Mil Pesos m/cte.

POR CONCEPTO DE: "Prestación de servicios profesionales para brindar soporte y mantenimiento a la plataforma electrónica de presentación de exámenes, así mismo realizar el desarrollo de nuevas funcionalidades o mejoras que se identifiquen en la plataforma o en otras aplicaciones de apoyo a la gestión de la prueba electrónica.", según el contrato de prestación de servicios No. 396 de 02/08/2017, pago # 01.

DATOS PARA CONSIGNACIÓN:

Cuenta: **Ahorros 264 258 450 03**
Banco: **BANCOLOMBIA**
Nombre: **Andrés Felipe Nieto Porras.**
Cédula: **1069753420**


ANDRÉS FELIPE NIETO PORRAS
C.C No. 1069753420 de Fusagasugá

Bogotá, D. C septiembre 15 de 2017

Bogotá D.C., 15 de septiembre 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. Dependiente: **Samantha Nieto Murillo** (Hija). Anexo copia Registro civil
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,



ANDRÉS FELIPE NIETO PORRAS
C.C No. 1069753420 de Fusagasugá

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 54954227

NUIP 1.069.758.898

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registrado Notaria Número Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código 301

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía
COLOMBIA SUCUMBIA PUSAGAZOZA

Datos del inscrito

Primer Apellido NIETO Segundo Apellido MUELLE

Nombre(s) NIETO MUELLE

Fecha de nacimiento Año 2014 Mes OCT Día 10 Sexo (en letras) FEMENINO Grupo sanguíneo O Rh POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)
COLOMBIA SUCUMBIA PUSAGAZOZA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDOS VIVOS

Número certificado de nacido vivo 10000000000000000000

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos MUELLE MICHONNE PAREN HELEN

Documento de identificación (Clase y número) CC 1.069.758.898

Nacionalidad COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos NIETO TORRES ANDRES FELIPE

Documento de identificación (Clase y número) CC 1.069.758.898

Nacionalidad COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos NIETO TORRES ANDRES FELIPE

Documento de identificación (Clase y número) CC 1.069.758.898

Firma

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 2014 Mes OCT Día 10

Nombre y firma del funcionario que autoriza
DIANA MARÍA TORRES SERRANO
Nombre y firma

SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1089753420	ANDRES FELIPE NIETO PORRAS	Bosques de Oriente Bloque 4 Apto 101	3043380660	nietoandres03@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUBSUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
UNICA	1 - Independiente			CUNDINAMARCA	FUSAGASUGA
					EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
					NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PERIODO COTIZACIÓN			TIPO PLANILLA		TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD		FECHA PAGO (D/M/AÑO)	
MES	AÑO	MES	AÑO	NÚMERO PLANILLA	
9	2017	9	2017	1	15/09/2017
					22247896
					\$599.000

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD											
Código EPS	Nombre	MIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Licencia Maternidad	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Total a Pagar	No. Afiliados	
				No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor				
EPS017	Famisanar EPS Cafam Cotausello	830003564-7	256.600	0	0	0	0	2.000	258.000	1	
TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	MIT	Cotización Obligatoria	Aportes Voluntario Afiliado	Aportes Voluntario Aportante	Aportes FSP - Solidaridad	Aportes FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Parvenir	800224908-8	327.700	0	0	0	0	0	330.200	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES											
Código ARL	Nombre	MIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Valor Neto	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor	Mora			Saldo a Favor		
14-18	Liberty Seguros de Vida	860008645-7	10.700	10.700	9	100	10.800	10.800	107	10.800	1

TOTALES CAJAS					
Código CCF	Nombre	MIT	Valor Aporte	Valor Mora Aporte	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	256.000	258.000
Pensión	1	327.700	330.200
Riesgos Laborales	1	10.700	10.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	594.400	599.000



DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1089753420	ANDRES FELIPE NIETO PORRAS	Boxques de Oriente Bloque 4 Apto 101	3043390880	nietoandres03@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	I - Independiente			CUNDINAMARCA	FUSAGASUGÁ
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD					NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PERIODO COTIZACIÓN			TIPO PLANILLA		
SALUD		DIFERENTE A SALUD	FECHA PAGO (DÍGITE/BIEN/AÑO)		NÚMERO PLANILLA
MES	AÑO	MES	AÑO		
9	2017	9	2017	1	22247896
TOTAL A PAGAR					\$599.000

DETALLE POR COTIZANTE

No. Tipo	No. de Identificación	INFORMACIÓN COTIZANTE		INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSION						SALUD						RIESGOS LABORALES						CCF						PARAFISCALES					
		Apellidos y Nombres	NIETO PORRAS ANDRES FELIPE	Cotizante	59	0	0	N	Cotizante	59	0	0	N	CONTRIBUCIÓN	IBG APP	IBG APP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo para el pago de subsidios	Cód. EPB	IBG EPS	Cotización/Valor EPB	Cód. ARL	Cotización/Valor EPB	Clase de riesgo	Cotización	Código CCF	IBG CCF	Aporte CCF	IBG otros parafiscales	Aporte SERNA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN											
1	CC	1089753420	NIETO PORRAS ANDRES FELIPE	59	0	0	N	230001	2.048.000	327.700	0	0	0	0	EP017	2.048.000	258.000	1418	2.048.000	1	18700	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0											

PAGADA 22247896