

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:

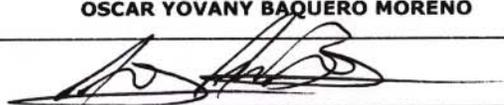
- Certificado original de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado
- G3FT001 Informe de ejecución contractual
- Copia de la cuenta de cobro
- Copia comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales
- Certificación tributaria
- Carta disminución deducciones

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	NO	X	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	
<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 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 TORRES
Nombre(s) NIETO TORRES
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 NIETO TORRES 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

