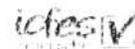


Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS  
GENERALES



No. 20172001207592  
Fecha Radicado: 2017-10-26 11:23:21  
Anexos: 8 FOLIOS.



Bogotá, octubre de 2017

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No. 20172001207582  
Fecha Radicado: 2017-10-26 11:21:59  
Anexos: 8 FOLIOS.



Señores

**Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación – ICFES**

**Subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales**

Bogotá

**Asunto:** Cuenta de cobro del contrato 445 de 2017

Cordial saludo,

Por medio de la presente realizo la entrega de los siguientes documentos, correspondientes a la cuenta de cobro del mes de **octubre** de 2017 del contrato 445 de 2017.

- Certificado de cumplimiento y recibo a satisfacción
- Cuenta de cobro
- Carta de disminución retención (registro civil dependiente)
- Certificado del pago a seguridad social
- Informe de ejecución contractual

Atentamente,

*Yenny Andrea Forero Peña*  
**YENNY ANDREA FORERO PEÑA**  
C.C. 1.033.765.698

**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:

OCT-2017

Contrato No:	445	Fecha de contrato:	17/10/2017	Nombre Contratista de	YENNY ANDREA FORERO PEÑA
No. de factura o documento equivalente:	1	Contrato con adición (marque con una X)	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	NIT / C.C contratista:	1.033.765.698
Comprobante de ingreso a almacén No:		Pago número:	1	Periodo a pagar:	DE: 17/10/2017 A: 31/10/2017

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.**

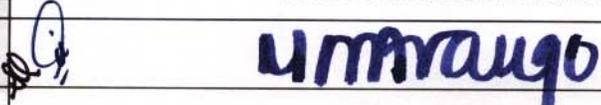
1. Prestación de servicios ingreso a la base de registro de archivo 924 resoluciones, para un total de 2 cajas.

**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
CCAS08	Subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales	560.000
<b>Tipo de moneda</b>	<b>Pesos colombianos</b>	<b>Total (valor a Pagar)</b>
		<b>560.000</b>

*\*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:	MARÍA SOFÍA ARANGO ARANGO
FIRMA:	
CARGO:	Secretaria General

	<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. 445 de 2017** como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

### 1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

<b>CONTRATISTA:</b>	YENNY ANDREA FORERO PEÑA	<b>C.C. / C.E. No.:</b>	1.033.765.698
<b>PERÍODO DEL INFORME:</b>	<b>Desde</b> 17/10/2017	<b>Hasta</b> 31/10/2017	<b>INFORME No.:</b> 1

### 2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

<b>Contrato N°</b>	445	<b>Fecha de inicio</b>	17/10/2017	<b>Fecha de terminación</b>	31/12/2017
<b>Objeto del Contrato:</b> De conformidad con la cláusula segunda, el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: "Prestación de servicios personales para la verificación e ingreso de aproximadamente 18.000 datos a la base de registro de archivo , a entregar al Ministerio de Educación Nacional					
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO:</b> El saldo del contrato es de TRES MILLONES ( \$ 3.000.000,00)			<b>VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:</b> El presente informe hace referencia al primer pago		
<b>SALDO DEL CONTRATO:</b> El valor del mismo fue por la suma de TRES MILLONES ( \$ 3.000.000,00)			<b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b> De acuerdo a la cláusula décima del contrato, el plazo de ejecución del contrato se contará a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato hasta el día 31 de diciembre de 2017. En total siete (2) meses.		
<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 (18) de octubre de 2017 se suscribió el contrato entre las partes contratantes.</li> <li>• Según el acta de inicio la fecha de ejecución del contrato es 18 de octubre 2017.</li> </ul>			

### 3. INFORMACIÓN FINANCIERA

<b>FORMA DE PAGO:</b>	De conformidad con lo establecido por la cláusula octava del contrato, la forma de pago se indicó de la siguiente manera: "El ICFES pagará a EL CONTRATISTA el valor del contrato de la siguiente forma: (1) pago proporcional a los días trabajados , previa entrega de los informes o entregables de acuerdo con las actuaciones realizadas por el contratista en el mes de octubre y (2) dos pagos mensuales cada uno por la suma de UN MILLON DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE
-----------------------	--



**4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO**

NO	ACTIVIDADES EJECUTADAS	PORCENTAJE DE EJECUCION
1	Prestacion de servicios ingreso a la base de registro de archivo 924 resoluciones para un total de 2 cajas	100%

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

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

## 6. CONSTANCIAS

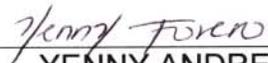
*El supervisor o interventor María Sofía Arango Arango, acreditó que el contrato se ejecutó en el porcentaje correspondiente a satisfacción, el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el mismo, y no se le impusieron multas.*

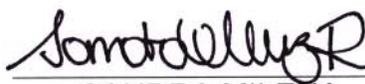
*María Sofía Arango Arango –en su calidad de supervisor del contrato deja constancia que en el marco de lo dispuesto por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el contratista ha dado cumplimiento a los pagos por concepto de aportes a los Sistemas de Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales y a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje según corresponda, 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 en **octubre** de **2017**

  
YENNY ANDREA  
FORERO PEÑA  
Elaboró

  
SANDRA MILENA  
VILLAMIZAR REYEZ  
Revisó

  
MARÍA SOFÍA  
ARANGO ARANGO  
Aprobó

Bogotá, octubre de 2017

INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN – ICFES

NIT. No. 860.024.301-6

DEBE A:

YENNY ANDREA FORERO PEÑA

CÉDULA No. 1.033.765.698

**LA SUMA DE QUINIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE (\$ 560.000)**

Por concepto de: Prestación de servicios para la verificación e ingreso de aproximadamente 18.000 datos a la base de registro de archivo, a entregar al Ministerio De Educación Nacional

Autorizo a la Entidad a consignar este valor en la cuenta de ahorros No. 00130790000200256010 de BBVA

*Yenny Forero*

**YENNY ANDREA FORERO PEÑA**

**C.C. 1.033.765.698**

Bogotá D.C., octubre del 2017

Señores

**Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación ICFES**  
**Subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales**  
Ciudad

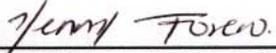
**Asunto:** Solicitud disminuciones en la base de la retención en la fuente de la cuenta del mes de octubre de 2017.

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:

3. Dependiente: **Owen Ricardo Montes Forero. NIUP: 1141348607. EDAD: 2**
4. 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,

  
**YENNY ANDREA FORERO PEÑA**  
**C.C. 1.0333.765.698 de Bogotá**

REPÚBLICA DE COLOMBIA



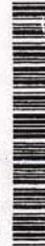
ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo  
Serial

55603828

NUIP 1141348607



\*55603828\*

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría  Notaría  Número  Consulado  Corregimiento  Inspección de Policía  Código U Y Z

País - Departamento - Municipio - Corregimiento s/o Inspección de Policía

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido: MONTES  
Segundo Apellido: FORERO

Nombre(s): OWEN RICARDO

Fecha de nacimiento: Año 2015 Mes ABR Día 27  
Sexo (en letras): MASCULINO  
Grupo sanguíneo: O POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento s/o Inspección)

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO  
Número certificado de nacido vivo: 53141507-5

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: FORERO PEÑA YENNY ANDREA  
Documento de identificación (Clase y número): CC 1033765698 de BOGOTÁ  
Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: MONTES PARDO RICARDO  
Documento de identificación (Clase y número): CC 1024535436 de BOGOTÁ  
Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: MONTES PARDO RICARDO  
Documento de identificación (Clase y número): CC 1024535436 de BOGOTÁ  
Firma: *Ricardo Montes Pardo*

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 2015 Mes MAY Día 08  
Nombre y firma del funcionario que autoriza: ASTRID DOLORES BELTRAN VARGAS

Reconocimiento paterno: *Ricardo Montes Pardo*  
Nombre y firma del funcionario que autoriza el reconocimiento: ASTRID DOLORES BELTRAN VARGAS

ESPACIO PARA NOTAS

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

REGISTRO CIVIL

ES FIEL COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL, EL CUAL REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA NOTARIA, SE EXPIDE EN BOGOTÁ D.C., PARA DEMOSTRAR PARENTESCO, HOY 08 MAY 2015, CON VALIDEZ PERMANENTE

EL NOTARIO

*ASTRID DOLORES BELTRAN VARGAS*

ASTRID DOLORES BELTRAN VARGAS

NOTARIA SESENTA Y OCHO (68) DEL CIRCULO DE BOGOTÁ D.C. -ENCARGADA-





PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL



**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**  
 Cedula de ciudadanía número de identificación: BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO BOGOTÁ DISTRITO SUR TELEFONO CALLE 99 27 SUR TELEFONO 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA UNICO  
 TPO EMPRESA: UNICO  
 FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBF (PRE-OBRA TRIBUTARIA)

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**  
 NÚMERO PLANILLA: 103755698  
 PERIODO COTIZACIÓN OTROS: YENY ANDREA  
 DÍAS DE MORA: 0  
 FECHA PAGO (aa/mm/dd): 2017/02/28  
 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2017/02/28  
 MES: octubre AÑO: 2017  
 MES: octubre AÑO: 2017  
 INDEPENDIENTES: 241264400

CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN			COTIZACIÓN	MORA	FSP	VALOR PAGADO
				EMPLEADOR	SOLIDARIDAD	COPIANTE				
230301	ADMINISTRADORA	1	\$ 55.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 55.100	
<b>SUB-TOTALES:</b>									<b>\$ 55.100</b>	

CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INGRESADO POR CATEGORÍA	TOTAL APORTES A SALUD			COTIZACIÓN	MORA	UPC	VALOR PAGADO
				LICENCIA MATERNIDAD	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN				
EP5017	EP5017-FAMISANAR	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
<b>SUB-TOTALES:</b>									<b>\$ 0</b>	

CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTAL APORTES A RESERVA MATERNIDAD	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
<b>SUB-TOTALES:</b>											<b>\$ 0</b>

N° IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	NOVEDADES	PENSIÓN		SEGURIDAD SOCIAL		SALUD		PARRISCALES	
						IBIC	COTIZACIÓN	IBIC	COTIZACIÓN	IBIC	COTIZACIÓN	IBIC	COTIZACIÓN
103755698	YENY ANDREA	INDEPENDIENTE	LIBRE	\$ 737.777	NO X	344.298	\$ 55.100	14	\$ 344.298	14	\$ 43.100	14	\$ 344.298
<b>TOTAL</b>													<b>\$ 100.000</b>

**BBVA COLOMBIA**  
**NIT 860.003.020-1**

## CERTIFICA

Que **YENNY ANDREA FORERO PENA** identificado(a) con **cedula de ciudadanía número 1.033.765.698** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta De Ahorros Libreton No 00130790000200256010** aperturada el **20 de abril de 2017**, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

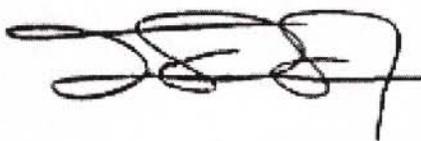
9 dígitos: **790256010**

10 dígitos: **0790256010**

16 dígitos: **0790000200256010**

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **17 de octubre de 2017** a las **12:33**, con destino a **Quien Interese**.



Firma autorizada autografiada  
BBVA COLOMBIA