

Bogotá, noviembre de 2017

Señores

**Instituto Colombiano para la Evaluación de la
Subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales**
Bogotá

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No. 20172001289082
Fecha Radicado: 2017-11-23 11:19:36
Anexos: 7 ANEXOS

Y. Forero

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS
GENERALES



No. 20172001289072
Fecha Radicado: 2017-11-23 11:19:02
Anexos: 7 ANEXOS

Y. Forero

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 **noviembre** 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 Forero

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:

NOV-2017

Contrato No:	445	Fecha de contrato:	17/10/2017	Nombre de Contratista	YENNY ANDREA FORERO PEÑA
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:	1.033.765.698
Comprobante de ingreso a almacén No:		Pago número:	2	Periodo a pagar:	DE: 01/11/2017 A: 30/11/2017

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 5238 convalidaciones, para un total de 15 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	1.200.000
Tipo de moneda	Pesos colombianos	Total (valor a Pagar)
		1.200.000

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

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

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	YENNY ANDREA FORERO PEÑA			C.C. / C.E. No.:	1.033.765.698	
PERÍODO DEL INFORME:	Desde	01/11/2017	Hasta	30/11/2017	INFORME No.:	2

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	445	Fecha de inicio	17/10/2017	Fecha de terminación	31/12/2017
Objeto del Contrato: <i>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</i>					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: <i>El valor del mismo fue por la suma de TRES MILLONES DE PESOS M/CTE. (\$ 3.000.000,00)</i>			VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: <i>El valor ejecutado es de QUINIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE. (\$ 560.000)</i>		
SALDO DEL CONTRATO: <i>El saldo del contrato es de DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE. (\$ 2.240.000,00)</i>			PLAZO DE EJECUCIÓN: <i>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 dos (2) meses.</i>		
DESARROLLO DEL CONTRATO:	<i>El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:</i> <ul style="list-style-type: none"> • <i>El (18) de octubre de 2017 se suscribió el contrato entre las partes contratantes.</i> • <i>Según el acta de inicio la fecha de ejecución del contrato es 18 de octubre 2017.</i> 				

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

FORMA DE PAGO:	<i>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</i>
-----------------------	---

(\$1.200.000,00) incluido el IVA a partir de noviembre que serán pagados por la entidad previa entrega de los informes o entregables de acuerdo con las actuaciones realizadas por el contratista .

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	Concepto	Valor										
1	24/10/2017	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	\$ 560.000										
	DD/MM/AAAA		\$										
	DD/MM/AAAA		\$										
	DD/MM/AAAA		\$										
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	PORECETAJE DE EJECUCION
1	Prestacion de servicios, ingreso de registro de archivo 5238 convalidaciones para un total de 15 cajas	35%

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

1	
2	
3	

	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Código: G3-FT004
		Versión: 1

6. CONSTANCIAS

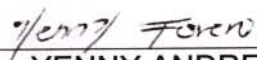
El supervisor o interventor María Sofía Arango Arango, acreditó que el contrato se ejecutó en el porcentaje correspondiente a satisfacción, el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el mismo, y no se le impusieron multas.

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 **noviembre de 2017**


 YENNY ANDREA
 FORERO PEÑA
 Elaboró


 SANDRA MILENA
 VILLAMIZAR REYEZ
 Revisó


 MARÍA SOFÍA
 ARANGO ARANGO
 Aprobó

Bogotá, noviembre 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

UN MILLÓN DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$ 1.200.000)

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., noviembre de 2017

Señores

Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación ICFES

Subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales

Ciudad

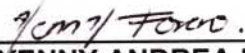
Asunto: Solicitud disminuciones en la base de la retención en la fuente de la cuenta del mes de noviembre de 2017.

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 noviembre, 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

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

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

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/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 Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO Número certificado de nacido vivo: 53141509-5

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: FORERO PERA 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* Firma
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
[Firma]
ASTRID DOLORES BELTRAN VARGAS



DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1033765698
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	YENY ANDREA FORERO PEÑA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 59 47 27 SUR	TELÉFONO:	3888247
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7179649139		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2017	SALUD:	AÑO:	2017
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2017/11/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	0964816328		

LIQUIDACIÓN GENERAL						
					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
800224808	230301	230301-PORVENIR			1	\$ 118.100
SUBTOTAL:					1	\$ 118.100
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR			1	\$ 92.300
SUBTOTAL:					1	\$ 92.300
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
860008645	14-18	14-18-LIBERTY			1	\$ 3.900
SUBTOTAL:					1	\$ 3.900

TOTAL PAGADO:	\$ 214.300
----------------------	-------------------