Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES

No. 20182000123002
Fecha Radicado: 2018-02-26 09:37:41
Anexos: 8 FOLIOS..

Bogotá, febrero de 2018

Señores
**Instituto Colombiano para la Evaluación de la E**
**Subdirección Financiera y Contable**
Bogotá

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE

No. 20182000122992
Fecha Radicado: 2018-02-26 09:36:43
Anexos: 8 FOLIOS..

**Asunto:** Cuenta de cobro del contrato 036 de 2018

Cordial saludo,

Por medio de la presente realizo la entrega de los siguientes documentos, correspondientes a la cuenta de cobro del mes de **febrero** de 2018 del contrato 036 de 2018.

- 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**

| | | |
|---|---|---|
| TODOS POR UN NUEVO PAÍS PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN · MINEDUCACIÓN · icfes | **CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL BIEN O SERVICIO CONTRATADO** | Código: G3-FT001<br>Versión: 1<br>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:** **FEB -2018**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Contrato No:** | 36 | **Fecha de contrato:** | **03/01/2018** | | | **Nombre de Contratista** | **YENNY ANDREA FORERO PEÑA** | | |
| **No. de factura o documento equivalente:** | 2 | **Contrato con adición (marque con una X)** | **SI** | | **NO** | **X** | **NIT / C.C contratista:** | **1.033.765.698** | |
| **Comprobante de ingreso a almacén No:** | | **Pago número:** | 2 | | | **Periodo a pagar:** | **DE:** **01/02/2018** | **A:** | **28/02/2018** |

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 de 3400 resoluciones, para terminar la digitación de las 42 cajas, búsqueda de resoluciones faltantes, refoliación y modificaciones de acuerdo a lo establecido en la reunión con el Ministerio de Educación

**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:** | MMArango |
| **CARGO:** | **Secretaria General** |

| | | |
|---|---|---|
| TODOS POR UN NUEVO PAÍS PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN MINEDUCACIÓN icfes | INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL | Código: G3-FT004<br>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. 036 de 2018*** *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** | **01/02/2018** | **Hasta** | **28/02/2018** | **INFORME No.:** | **2** |

## 2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Contrato N°** | 036 | **Fecha de inicio** | **03/01/2018** | **Fecha de terminación** | **30/06/2018** |
| Objeto del Contrato: *De conformidad con la cláusula segunda, el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: "contratar prestación de servicios de una digitadora para verificar e ingresar aproximadamente 16.500 datos a la base de registro de archivo, a entregar al ministerio de educación nacional* | | | | | |
| ***VALOR TOTAL DEL CONTRATO:*** *El valor del mismo fue por la suma de SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE. ($ 7.200.000,00)* | | | ***VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:*** *El valor ejecutado es de UN MILLON DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 1.200.000)* | | |
| ***SALDO DEL CONTRATO:*** *El saldo del contrato es de SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE ($6.000.000)* | | | ***PLAZO DE EJECUCIÓN:*** *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 30 de junio de 2018. En total seis (6) meses.* | | |
| ***DESARROLLO DEL CONTRATO:*** | ***El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:***<br>• *El (03) de enero de 2018 se suscribió el contrato entre las partes contratantes.*<br>• *Según el acta de inicio la fecha de ejecución del contrato es 03 de enero 2018.* | | | | |

## 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: "El ICFES pagará a EL CONTRATISTA el valor del contrato de la siguiente forma. (6) pagos mensuales por el valor de UN MILLON DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($1.200.000) , IVA incluido* |

***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 | DD/MM/AAAA | *prestación de servicios de una digitadora para verificar e ingresar aproximadamente 16.500 datos a la base de registro de archivo, a entregar al ministerio de educación nacional* | $ 1.200.000 |
| 2 | DD/MM/AAAA | | $ |
| 3 | 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 | PORCENTAJE |
|---|---|---|
| 1 | Prestación de servicios ingreso a la base de registro de archivo de 16.500 resoluciones, de las culés se realizaron en el mes de febrero 3.400 para terminar la digitación total de las 42 cajas, búsqueda de resoluciones faltantes, refoliación y modificaciones de acuerdo a lo establecido en la reunión con el Ministerio de Educación | 80% |

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

| | |
|---|---|
| **1** | |
| **2** | |
| **3** | |

## 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 **febrero de 2018**

| | | |
|---|---|---|
| YENNY ANDREA FORERO PEÑA<br>Elaboró | SANDRA MILENA VILLAMIZAR REYEZ<br>Revisó | MARÍA SOFÍA ARANGO ARANGO<br>Aprobó |

Bogotá, febrero de 2018

INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN – ICFES

NIT. No. 860.024.301-6

DEBE A:

YENNY ANDREA FORERO PÉÑA

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 16.500 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., febrero de 2018

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 febrero de 2018.

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: **Owen Ricardo Montes Forero. NIUP: 1141348607. EDAD: 2**

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 febrero, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,

Yenny Forero

**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 [X] Número 68 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 0 1 2

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía: COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C

**Datos del inscrito**

| Primer Apellido | Segundo Apellido |
|---|---|
| MONTES | FORERO |

Nombre(s): OWEN RICARDO

| Fecha de nacimiento | Sexo (en letras) | Grupo sanguíneo | Factor RH |
|---|---|---|---|
| Año 2015 Mes ABR Día 29 | MASCULINO | O | POSITIVO |

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

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

**Datos de la madre**

Apellidos y nombres completos: FORERO PEÑA YENNY ANDREA

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC 1033765698 de BOGOTA | COLOMBIANA |

**Datos del padre**

Apellidos y nombres completos: MONTES PARDO RICARDO

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC 1024535436 de BOGOTA | COLOMBIANA |

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos: MONTES PARDO RICARDO

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| CC 1024535436 de BOGOTA | Ricardo Montes P |

**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 | Nombre y firma del funcionario que autoriza |
|---|---|
| Año 2015 Mes MAY Día 08 | ASTRID DOLORES BELTRAN VARGAS<br>Nombre y firma |

| Reconocimiento paterno | Nombre y firma del funcionario que ante se hace el reconocimiento |
|---|---|
| Ricardo Montes Pardo<br>Firma | ASTRID DOLORES BELTRAN VARGAS<br>Nombre y firma |

**ESPACIO PARA NOTAS**

L.V. 122 FOLIO 091
E.SneyderP

NOTARIA 68 REGISTRO CIVIL

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

EL NOTARIO

ASTRID DOLORES BELTRAN VARGAS
NOTARIA SESENTA Y OCHO (68) DEL CIRCULO DE BOGOTA D.C. –ENCARGADA-

REPUBLICA DE COLOMBIA 68 NOTARIO ENCARGADO

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI | Bancoomeva

**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: 7195462472 | TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES febrero AÑO 2018 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES febrero AÑO 2018 |
| DÍAS DE MORA: 0 | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2018/02/20 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9997801689 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | MORA COTIZACIÓN | MORA FSP | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 125.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 125.000 | $ 0 | $ 125.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 125.000 | $ 0 | $ 125.000 |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR | LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN | LICENCIA MATERNIDAD VALOR | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | LIQUIDACIÓN UPC | MORA COTIZACIÓN | MORA UPC | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS017 | EPS017-FAMISANAR | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 97.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 97.700 | $ 0 | $ 0 | $ 97.700 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 97.700 | $ 0 | $ 0 | $ 97.700 |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD IRP VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-18 | 14-18-LIBERTY | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 4.100 | $ 4.100 | $ 0 | $ 0 | $ 4.100 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | $ 4.100 | $ 0 | $ 0 | $ 4.100 |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

DATOS DEL COTIZANTE y NOVEDADES

| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | SAL INTEGRAL | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC 1033765698 | FORERO PEÑA YENNY ANDREA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 781.242 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

| Nº | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 230301-PORVENIR | 30 | $ 781.242 | $ 125.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 125.000 |

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD y ARP

| Nº | SALUD ADMIN | SALUD DÍAS COT | SALUD IBC | SALUD COTIZACIÓN | Vr UPC | SALUD TOTAL APORTE | ARP ADMIN | ARP DÍAS COT | ARP IBC | CENTRO DE TRABAJO | ARP TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | EPS017-FAMISANAR | 30 | $ 781.242 | $ 97.700 | $ 0 | $ 97.700 | 14-18-LIBERTY | 30 | $ 781.242 | 103376569 | $ 4.100 |

PARAFISCALES

| Nº | DÍAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| TOTAL | $ 226.800 |
|---|---|

Planilla Pagada

2018/02/21 7:32 AM USUARIO: SOI CC1140421753