

Bogotá, D.C., 25 de julio de 2018



No. 20182000616602

Fecha Radicado: 2018-07-26 16:15:46

Anexos: 12 FOLIOS.



Señores

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

La ciudad

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS  
GENERALES



No. 20182000616592

Fecha Radicado: 2018-07-26 16:15:05

Anexos: 12 FOLIOS.



Ref.: Radicación cuenta de cobro Contrato

En atención a la Comunicación Interna recibida el 22 de abril del 2016 y según radicado No. 20162300008863, relacionada con la radicación de cuentas de cobro, atentamente hago entrega de los siguientes soportes, correspondiente a mi CONTRATO No. 048 de 2018:

**Grupo de documentos para la Subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales:**

- g3-ft004 Informe de ejecución contractual
- g3-ft001\_v2\_final- Certificación original de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado.
- Cuenta de cobro
- Copia de la Certificación Bancaria
- Carta para solicitud de deducciones.
- Copia comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales
- Copia del Registro Civil: Karol Estefany Ballén Ortiz

Cordialmente,

Jenny Paola Ortiz Reina

C.C. No. 53.932.234 de Fusagasugá



GOBIERNO DE COLOMBIA

### CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL BIEN O SERVICIO CONTRATADO

Código: G3-FT001

Versión: 002

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:

Jul-2018

Contrato No:	48	Fecha de contrato:	04/01/2018	Nombre de Contratista	JENNY PAOLA ORTIZ REINA
No. de factura o documento equivalente:	7	Contrato con adición (marque con una X)	SI: <input type="checkbox"/> NO: <input checked="" type="checkbox"/>	NIT / C.C contratista:	53.932.234
Comprobante de ingreso a almacén No:		Pago número:	7	Periodo a pagar:	DE: 01/07/2018 A: 31/07/2018

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.**


En cumplimiento de sus compromisos contractuales, el contratista hace entrega del informe que contiene la lista de tareas y actividades relacionadas con el contrato y que fueron realizadas durante el periodo descrito en este documento.

#### ASI 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	3.998.833
<b>Tipo de moneda</b>	<b>Pesos colombianos</b>	<b>Total (valor a Pagar)</b>
		3.998.833

<b>NOMBRE DEL SUPERVISOR:</b>	Marcela Cañón Vargas
<b>FIRMA:</b>	
<b>CARGO:</b>	Subdirectora de Desarrollo de Aplicaciones

	<b>INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b>	Código: G3-FT004
		Versión: 2

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. 048, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

### 1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

<b>CONTRATISTA:</b>	JENNY PAOLA ORTIZ REINA	<b>C.C. / C.E. No.:</b>	53932234
<b>PERÍODO DEL INFORME:</b>	<b>Desde</b> 01/07/2018	<b>Hasta</b> 31/07/2018	<b>INFORME No.:</b> 7

### 2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

<b>Contrato N°</b>	048	<b>Fecha de inicio</b>	04/01/2018	<b>Fecha de terminación</b>	31/12/2018
<b>Objeto del Contrato:</b> De conformidad con la cláusula <b>SEGUNDA</b> , el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: <b>“Prestar los servicios técnicos para el análisis funcional de requerimientos en todos lo relacionado con la implementación del proyecto PRISMA (Procesos Integrados de GESTIÓN Misional del ICFES) y demás proyectos que le sean asignados”</b>					
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO:</b> Conforme a la cláusula <b>SÉPTIMA</b> del contrato, el valor del mismo fue por la suma de <b>CUARENTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS (\$47.985.996) M/CTE.</b>			<b>VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:</b> El valor ejecutado fue por la suma de <b>(VEINTITRÉS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS (\$23.992.998) MCTE.)</b>		
<b>SALDO DEL CONTRATO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:</b> El saldo del contrato es de la suma de <b>(VEINTITRÉS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS (\$23.992.998) MCTE.)</b>			<b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b> De acuerdo a la cláusula <b>OCTAVA</b> del contrato, el plazo del mismo se pactó en <b>DOCE (12)</b> meses, contados a partir de la fecha suscripción del acta de inicio.		
<b>DESARROLLO DEL CONTRATO:</b>	<p><b>El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• El <b>04</b> de <b>ENERO</b> de <b>2018</b> se suscribió el contrato entre las partes contratantes.</li> <li>• El <b>05</b> de <b>ENERO</b> de <b>2018</b> se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. <b>048</b>.</li> <li>• Que se ejecutó, adicionó o prorrogó el contrato.</li> </ul>				

### 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 al **CONTRATISTA** el valor del contrato de la siguiente manera: 12 pagos mensuales por valor de TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE (\$3.998.833,00), 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. de factura o documento equivalente	Fecha de factura o documento equivalente	Concepto	Valor
1	25/01/2018	Prestar los servicios técnicos para el análisis funcional de requerimientos en todos lo relacionado con la implementación del proyecto PRISMA (Procesos Integrados de GESTIÓN Misional del ICFES) y demás proyectos que le sean asignados – Pago 1	\$3.998.833
2	26/02/2018	Prestar los servicios técnicos para el análisis funcional de requerimientos en todos lo relacionado con la implementación del proyecto PRISMA (Procesos Integrados de GESTIÓN Misional del ICFES) y demás proyectos que le sean asignados – Pago 2	\$3.998.833
3	26/03/2018	Prestar los servicios técnicos para el análisis funcional de requerimientos en todos lo relacionado con la implementación del proyecto PRISMA (Procesos Integrados de GESTIÓN Misional del ICFES) y demás proyectos que le sean asignados - Pago 3	\$3.998.833
4	25/04/2018	Prestar los servicios técnicos para el análisis funcional de requerimientos en todos lo relacionado con la implementación del proyecto PRISMA (Procesos Integrados de GESTIÓN Misional del ICFES) y demás proyectos que le sean asignados - Pago 4	\$3.998.833
5	25/05/2018	Prestar los servicios técnicos para el análisis funcional de requerimientos en todos lo relacionado con la implementación del proyecto PRISMA (Procesos Integrados de GESTIÓN Misional del ICFES) y demás proyectos que le sean asignados - Pago 5	\$3.998.833
6	25/06/2018	Prestar los servicios técnicos para el análisis funcional de requerimientos en todos lo relacionado con la implementación del proyecto PRISMA (Procesos Integrados de GESTIÓN Misional del ICFES) y demás proyectos que le sean asignados - Pago 6	\$3.998.833
	DD/MM/AAAA		\$
	DD/MM/AAAA		\$
	DD/MM/AAAA		\$
	DD/MM/AAAA		\$
	DD/MM/AAAA		\$
	DD/MM/AAAA		\$

<b>PAGO QUE SE EFECTUA A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME</b>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	13	14	15	16	17	18	X	20	21	22	23	24

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

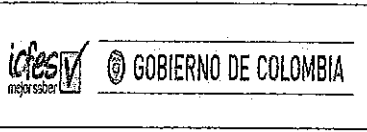
No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	<p><b>Obligación:</b> 1. Apoyar los ajustes a los procesos archivísticos en cuanto a la conservación y/o apoyar como analista funcional a través del levantamiento de requerimientos y especificación funcional en todo lo relacionado con la implementación del proyecto PRISMA y demás proyectos que le sean asignados, siendo así el interlocutor para los temas de requerimientos con las demás áreas del instituto y entes externos. 2. Apoyar la metodología de proyectos de desarrollo y/o mantenimiento de software definida por el ICFES. 3. Apoyar la especificación de requerimientos funcionales de los módulos que le sean encargados.</p> <p><b>Actividad:</b></p> <p>a) Refinamiento de los requerimientos determinados con prioridad alta para la entrega a operaciones y que se están ejecutando en el sprint actual:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Modificaciones Reporte de Resultados Avancemos 4°, 6° y 8° No 1171.</li> <li>2. Modificaciones reporte de resultados Saber Pro Individuales Hus No 1175</li> <li>3. Modificaciones reporte de resultados Saber Pro Estudiantes Hus No. 1176.</li> <li>4. Modificaciones al reporte de resultados Saber Pro Estudiantes. Hus No. 1177.</li> <li>5. Modificaciones al reporte de resultados Saber Pro AGREGADOS, INSTITUCIONES por AÑO. Hus No. 1178.</li> <li>6. Modificaciones al reporte de resultados Saber Pro AGREGADOS, SEDES por AÑO. Hus 1179.</li> <li>7. Modificaciones al reporte de resultados Saber Pro AGREGADOS, PROGRAMA ACADÉMICO por AÑO. Hus No. 1180.</li> </ol> <p><b>Soporte:</b> Carpeta en la ruta especificada que contiene las historias mencionadas, extraídos de la herramienta Icescrum.</p> <p><a href="http://\ICFESSERV5\jortiz@contratista.icfes.gov.co\$\2018\Pago 7\Historias de usuario">http://\ICFESSERV5\jortiz@contratista.icfes.gov.co\$\2018\Pago 7\Historias de usuario</a></p>	100%
2	<p><b>Obligación:</b> 13. Asistir y participar en el desempeño de su rol en la reunión de prototipos en acompañamiento del diseñador web. 5. Apoyar en la realización de las pantallas prototipo de los requerimientos que le sean encargados.</p> <p><b>Actividad:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Reunión prototipos TALIS</li> <li>2. Revisión Lineamientos gráficos PRISMA.</li> </ol> <p><b>Soporte:</b> Carpeta en la ruta especificada que contiene los prototipos mencionados.</p> <p><a href="http://\ICFESSERV5\jortiz@contratista.icfes.gov.co\$\2018\Pago 7\Reuniones">http://\ICFESSERV5\jortiz@contratista.icfes.gov.co\$\2018\Pago 7\Reuniones</a></p>	100%



3	<p><b>Obligación:</b> 12. <i>Asistir y participar en desempeño de su rol en la reunión de viabilidad técnica en acompañamiento de los arquitectos y líderes de desarrollo para los requerimientos funcionales solicitados por los usuarios.</i> 18. <i>Apoyar a la subdirección de Desarrollo de Aplicaciones escalando todos los issues considerados controles de cambio para que sean evaluados.</i> 17. <i>Apoyar el entendimiento del equipo del alcance funcional de los sprint.</i></p> <p><b>Actividad:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Reunión de definición de requerimientos Resultados (Pro, Saber 11, TyT)</li> <li>- Reunión de definición de solución para Aprovisionamiento Cambio de Municipio.</li> <li>- Reunión de Priorización Prisma</li> <li>- Retrospectiva ítems QTI.</li> <li>- Reunión de requerimientos TALIS.</li> </ul> <p><b>Soporte:</b> Carpeta en la ruta especificada que contiene los listados de asistencia a las reuniones.</p> <p>\\ICFESSERV5\jortiz@contratista.icfes.gov.co\$12018\Pago 7\Reuniones</p>	100%
4	<p><b>Obligación:</b> 28. <i>Las demás obligaciones que el supervisor considere conveniente para el cumplimiento del objeto contractual.</i></p> <p><b>Actividad:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Reunión preparación Auditoría Interna</li> </ul> <p><b>Soporte:</b> Carpeta en la ruta especificada que contiene todas las respuestas a los casos que se enviaron a los usuarios.</p> <p>\\ICFESSERV5\jortiz@contratista.icfes.gov.co\$12018\Pago 7\Reuniones</p>	100%
5		
6		
7		
8		
9		
10		

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

1	
---	--

	<b>INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b>	Código: G3-FT004
		Versión: 2

2	
3	
4	
5	
6	
7	

**6. CONSTANCIAS**

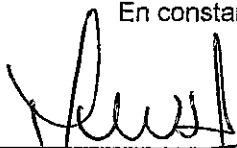
El supervisor o interventor **Marcela Cañón Vargas** acreditó que el contrato se ejecutó en el porcentaje correspondiente a satisfacción, el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el mismo, y no se le impusieron multas.

**Marcela Cañón Vargas**, 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**

*(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 el **(25)** de **(07)** de **(2018)**

  
 \_\_\_\_\_  
 Elaboró  
**Jenny Paola Ortiz Reina**

  
 \_\_\_\_\_  
 Revisó  
**Marcela Cañón Vargas**

  
 \_\_\_\_\_  
 Aprobó  
**Marcela Cañón Vargas**

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN

DEBE A:

JENNY PAOLA ORTIZ REINA  
CC. No. 53.932.234 de Fusagasugá

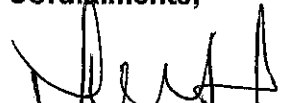
LA SUMA DE: **TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES (\$3.998.833,00)** MONEDA CORRIENTE.

**Por concepto de:** prestar sus servicios técnicos para el análisis funcional de requerimientos en todo lo relacionado con la implementación del proyecto PRISMA (Procesos Integrados de Gestión Misional del ICFES) y demás proyectos que le sean asignados según el contrato de prestación de servicios No 048 del 04 de enero de 2018, pago 7.

Favor consignar de la siguiente manera:

A. A la cuenta de ahorros: **699 176 720 16 del Banco Bancolombia**

**Cordialmente,**



JENNY PAOLA ORTIZ REINA  
CC. No. 53.932.234 de Fusagasugá  
BOGOTÁ, 25 de julio de 2018



Bogotá D.C., 25 de julio del 2018

Señores

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

**Subdirección Financiera y Contable**

Ciudad

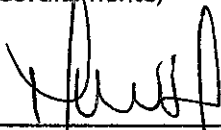
**Asunto:** Solicitud disminuciones en la base de la retención en la fuente de la cuenta del mes de julio de 2018.

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: KAROL ESTEFANY BALLEEN ORTIZ. Tarjeta de Identidad: 1 069 716 741.
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 julio, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,



**JENNY PAOLA ORTIZ REINA**  
C.C. 53.932.234 de Fusagasugá

NUIP 1089710711 REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO Indicativo Serial 37058488

**Datos de la oficina de registro:** *Ciudad o oficina*

Registradora  Oficina  Puesto  Comandante  Inspector de Policía  Código J S L

R. E. *Registraduría* Dirección: *Carretera principal de Bogotá*

REGISTRADURIA DE REGISTRACION COLOMBIA CUNDINAMARCA PUSACASUGA \*\*\*\*\*

**Datos del inscrito:**

Nombre completo: **BALLEN MORA JANN ALEXIS** Apellido(s) completo: **ORTIZ PEÑA JENNY CAUDAL**

Nombre: **BALLEN MORA JANN ALEXIS** Apellido(s): **ORTIZ PEÑA JENNY CAUDAL**

Sexo: **M** Fecha de nacimiento: **23/05/07** Hora: **06:00** Lugar de nacimiento: **COLOMBIA CUNDINAMARCA TUCACA BOGA \*\*\*\*\***

**CERTIFICADO DE NACIMIENTO VIVO** No. **A 5449526 \*\*\*\*\***

**Datos de la madre:** Apellidos y nombres completos: **ORTIZ PEÑA JENNY CAUDAL \*\*\*\*\***

Documento de identificación (Clase y número): **CECULA DE CIUDADANIA 001332284 \*\*\*\*\*** Nacionalidad: **COLOMBIA \*\*\*\*\***

**Datos del padre:** Apellidos y nombres completos: **BALLEN MORA JANN ALEXIS \*\*\*\*\***

Documento de identificación (Clase y número): **CECULA DE CIUDADANIA 0081740516 \*\*\*\*\*** Nacionalidad: **COLOMBIA \*\*\*\*\***

**Datos del declarante:** Apellidos y nombres completos: **BALLEN MORA JANN ALEXIS \*\*\*\*\***

Documento de identificación (Clase y número): **CECULA DE CIUDADANIA 0081740616 \*\*\*\*\*** Firma: *Jann Alexis Ballen*

**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 **2004** Mes **NOV** Día **05**

Nombre y firma del funcionario que autoriza: **CARLOS EDUARDO BUITRAGO CASAS \*\*\*\*\***

**Reconocimiento paterno:** Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento: **\*\*\*\*\***

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

ES FIEL COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL. SE EXPIDE PARA ACREDITAR PARENTESCO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 115 DEL DECRETO LEY 1260 DE 1970.

CARLOS EDUARDO BUITRAGO CASAS  
Registrador del Estado Civil  
Pusacasuga (Cundinamarca)



FORMA DE PAGO DE APORTES		DATOS DEL AFILIADO		HOYENDES													VALOR IBC			APLICACION DE APORTES												
NO	TIPO	NUMERO	FECHA DE NACIMIENTO	COD. EPS	COD. AFP	COD. CAJA	RIC	RE	DE	TR	TP	VAF	VTE	VST	ALN	ICE	LAF	VAC	AVP	ACT	NUOVA EPS	NUOVA AFP	ICE SALUD	BC Pension	BC Cajas	ICE RESGAC	VALOR IBC	COPIZ Retencion	FONDO Subsidio Pension	APORTE VOLUNTARIO Pension	COPIZ Salud	ICE Aplicacion
1	DC	5385224	CORTIZ REINA JENNY PAOLA	EP004	23001																			1.898.533	1.898.533	1.898.533	0	250.000	0	0	200.000	0

# Referencia Bancaria

Miércoles, 21 de Marzo de 2018

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que JENNY PAOLA ORTIZ REINA identificado(a) con CC 53932234, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	69917672016	2013/12/30	ACTIVA

\* **Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Paula Andrea Vélez Gómez

Gerente Estrategia Canal Telefónico

BANCOLOMBIA S.A. - Establecimiento Bancario

REPÚBLICA COLOMBIANA  
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA  
VIGILADO

*le estamos poniendo el alma*

**Bancolombia**