

Bogotá enero 26 del 2018

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No. 20182000053262

Fecha Radicado: 2018-01-26 11:35:03

Anexos: 8 FOLIOS.

**Señores:**

Subdirección Financiera y Contable - ICFES

**Asunto:** Cuenta de cobro del mes enero de 2018.

Por medio de la presente me permito adjuntar los documentos correspondientes a la cuenta de cobro del mes enero, del contrato N°154 de 2018 bajo la supervisión de la Subdirección de Aplicación de Instrumentos.

A continuación hago relación de los documentos entregados:

1. G3-FT001 Certificado de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien o servicio contratado
2. G3-FT004 Informe de ejecución contractual.
3. Informe mensual de actividades
4. Cuenta de cobro
5. Carta para solicitud de deducciones, solo se deben usar los ítems que apliquen (con los respectivos soportes para los casos que aplique)
6. Pago de planilla de seguridad social, pensión y ARL
7. Certificado cuenta bancaria

Cordialmente,

**Leidy Yurany Sarmiento Valderrama**  
C.C. 1.012.389.796 de Bogotá

**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:

26/01/2018

Contrato No:	154	Fecha de contrato:	15/01/2018	Nombre de Contratista	Leidy Yuranny Sarmiento Valderrama
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:	1.012.389.796
Comprobante de ingreso a almacén No:		Pago número:	1	Periodo a pagar:	DE: 15/01/2018 A: 31/01/2018

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,Desarrollar los cursos por cada rol de examinadores en Moodle para la prueba Saber 11B. 2,Ajustes finales documentación paso a paso de procesos prueba Saber 359 y ECDF 2017 en el formato establecido 3,Ejecutar las actividades asignadas para la aplicación de la prueba PISA 2018, PISA4S y PISA link. 4,Ejecutar las actividades asignadas para la aplicación de la prueba TALIS y TALIS video. 5,Asistir a las diferentes reuniones convocada por la sub-dirección para hacer seguimiento de las actividades que son necesarias para el desarrollo de la aplicación.

**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
CCME01	Proyectos Especiales	1.280.000
<b>Tipo de moneda</b>	<b>Pesos colombianos</b>	<b>Total (valor a Pagar)</b>
		<b>1.280.000</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:	MERY HELEN ARIAS ROLDAN
FIRMA:	MERY HELEN ARIAS
CARGO:	SUBDIRECCIÓN DE APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS

*Rol*

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. **154 -2018**, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

**1. INFORMACIÓN CONTRATISTA**

<b>CONTRATISTA:</b>	Leidy Yuranny Sarmiento Valderrama		<b>C.C. / C.E. No.:</b>	1.012.389.796	
<b>PERÍODO DEL INFORME:</b>	<b>Desde</b>	15/01//2018	<b>Hasta</b>	31/01/2018	<b>INFORME No.:</b> 1

**2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**


<b>Contrato N°</b>	154	<b>Fecha de inicio</b>	15/01/2018	<b>Fecha de terminación</b>	30/06/2018
<b>Objeto del Contrato:</b> De conformidad con la cláusula <b>SEGUNDA</b> el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: "prestación de los servicios personales para apoyar las actividades administrativas, logísticas y operativas derivadas de los contratos de impresión, logística de aplicación, empaque y distribución de las pruebas aplicadas por el ICFES".					
<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>Catorce Millones Ochenta mil pesos (\$14.080.000) MCTE.</b>			<b>VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:</b> Aún no se ha ejecutado el valor del contrato		
<b>SALDO DEL CONTRATO:</b> Catorce Millones Ochenta mil pesos (\$14.080.000)			<b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b> De acuerdo a la cláusula <b>DÉCIMA</b> 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 30 de junio 2018.		
<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 15 de enero de 2018 se suscribió el contrato entre las partes contratantes.</li> <li>• El 15 de enero de 2018 se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. <b>154-2018</b></li> </ul>				

### 3. INFORMACIÓN FINANCIERA

<b>FORMA DE PAGO:</b>		<i>De conformidad con lo establecido por la cláusula <b>OCTAVA</b> del contrato, la forma de pago se indicó de la siguiente manera: " a) Un 1 primero pago por valor de un Millón Doscientos Ochenta mil pesos (\$1.280.000) y b) Cinco (5) pagos mensuales por valor de Dos Millones Quinientos Sesenta mil pesos (\$2.560.000) "</i>											
<b>PAGOS QUE SE HAN EFECTUADO A LA FECHA:</b> <i>En virtud de lo anterior, dicho contrato en el aspecto financiero se ejecuta de la siguiente manera:</i>													
No. cuenta de cobro	Fecha cuenta de cobro	Concepto										Valor	
0	N/A	No se ha ejecutado el cobro del primer pago										N/A	
												\$	
<b>PAGO QUE SE EFECTUA A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME</b>		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
		X											

### 4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	Desarrollar los cursos por cada rol de examinadores en Moodle para la prueba Saber 11B.	100%
2	Ajustes finales documentación paso a paso de procesos prueba Saber 359 y ECDF 2017 en el formato establecido.	100%
3	Ejecutar las actividades asignadas para la aplicación de la prueba PISA 2018, PISA4S y PISA link.	25%
4	Ejecutar las actividades asignadas para la aplicación de la prueba TALIS y TALIS video.	25%
5	Asistir a las diferentes reuniones convocada por la sub-dirección para hacer seguimiento de las actividades que son necesarias para el desarrollo de la aplicación.	100%

	<b>INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b>	Código: G3-FT004
		Versión: 1

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

1	No fueron pactados productos entregables
2	

**6. CONSTANCIAS**


*El supervisor o interventor **Mery Helen Arias Roldan** 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.*

***Mery Helen Arias Roldan**, 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**

Se deja constancia que el objeto y las demás obligaciones adquiridas en desarrollo del contrato, se han cumplido hasta la fecha a satisfacción por las partes, como consta en la certificación a satisfacción expedida en su momento, para efectos de desembolsar al contratista el pago respectivo.

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el **(26)** de **(enero)** de **(2018)**

  
 \_\_\_\_\_  
**Elaboró**  
**Leidy Sarmiento V**  
 Profesional contratista

  
 \_\_\_\_\_  
**Revisó**  
**Jackeline Gómez**  
 Líder de Proyectos Especiales

  
 \_\_\_\_\_  
**Aprobó**  
**Mery Helen Arias**  
 Supervisor

INFORME DE ENERO DE 2018

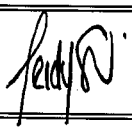
No. De Informe 1 de 6

<b>No. del Contrato</b>	154 DE 2018	<b>No Documento Identidad</b>	1.012.389.796
<b>Nombre del Contratista</b>	Leidy Yuranny Sarmiento Valderrama		

**OBJETO DEL CONTRATO**

Prestación de los servicios personales para apoyar las actividades administrativas, logísticas y operativas derivadas de los contratos de impresión, logística de aplicación, empaque y distribución de las pruebas aplicadas por el ICFES.

<b>OBLIGACION CONTRACTUAL</b>	<b>ACTIVIDAD DESARROLLABLE</b>
1. Apoyar la validación y actualización de los manuales y formatos para los equipos de formación.	Este ítem no se ejecuta en el mes de Enero.  <b>ENTREGABLE: N/A</b>
2. Apoyar la elaboración de informes, documentos y bases de datos de la información resultante de la aplicación de las pruebas.	Ajustar el paso a paso realizado para la prueba saber 3°, 5° y 9° y ECDF, con la información más detallada y los respectivos flujogramas.  <b>ENTREGABLE: Documento en word por medio magnético</b>
3. Apoyar el contacto con las diferentes Secretarías de Educación del país y entes territoriales, relacionados con la aplicación de las pruebas del ICFES.	Este ítem no se ejecuta en el mes de Enero.  <b>ENTREGABLE: N/A</b>
4. Apoyar la socialización de la información necesaria de las pruebas en los sitios de aplicación.	Realizar contacto con las diferentes Instituciones Educativas, con el fin de informarle que fue elegida para participar en las prueba PISA del presente año  <b>ENTREGABLE: Base de datos de datos en excel por medio magnético</b>
5. Participar en los procesos de aplicación de los exámenes.	Relizar los cursos para la aplicación de las pruebas Saber 11B, en los roles de: Delegado, Coordinador de Salón y Jefe de salón  <b>ENTREGABLE: Certificados</b>
6. Guardar a favor del ICFES el sigilo y la reserva de la información que se le entregue, obtenga y manipule en razón del contrato.	Se mantiene el sigilo y en reserva la información que se obtenga o manipule durante la ejecución del contrato.  <b>ENTREGABLE: N/A</b>
7. Mantener y devolver en debida forma los documentos que le sean entregados y responder por ellos.	Se mantiene la confidencialidad de la información y se trabajó bajo el conducto regular determinado para comunicaciones en la Subdirección  <b>ENTREGABLE: N/A</b>

OBLIGACION CONTRACTUAL	ACTIVIDAD DESARROLLABLE
8. Rendir informes mensuales y los demás que sean solicitados por el supervisor del contrato.	Este ítem no se ejecuta en el mes de Enero.  ENTREGABLE: N/A
9. No acceder a peticiones o amenazas de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo hacer u omitir algún acto o hecho contrario a la ley. Cuando se presenten tales situaciones, el contratista deberá informar de tal evento al ICFES para que se adopten las medidas necesarias.	No existe petición o amenaza alguna bajo la cual esté expuesta o haya sido sujeta  ENTREGABLE: N/A
10. Afiliarse al sistema de seguridad social y riesgos laborales.	Se realiza la afiliación teniendo en cuenta el nuevo contrato 154-2018 a famisanar EPS y se efectua el pago de la seguridad social con número de planilla 8877692080 y su respectivo ajuste  ENTREGABLE: Recibo de la planilla "cancelado"
11. Cumplir con el código de ética y valores adoptado por el ICFES mediante resolución 000141 del 21 de febrero de 2013.	Se valida el código y se da pleno cumplimiento al requerimiento dando así cumplimiento al contrato y aportando al clima organizacional del Instituto. ENTREGABLE: N/A
12. Presentar el informe final para la acreditación del último pago del mes de contrato, según lo establecido en la forma de pago.	Este ítem no se ejecuta en el mes de Enero.  ENTREGABLE: N/A
13. Las demás que sean asignadas al marco de su contrato.	Asistir a reunión de la Subdirección de Aplicación de Instrumentos  ENTREGABLE: N/A
	Asistir a capacitación de PISA  ENTREGABLE: N/A
	Asistir a capacitación de talis video  ENTREGABLE: N/A
FIRMA DEL PRESTADOR DEL SERVICIO	
Vo.Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO	MELY HECEN ABIA J



Bogotá D.C., enero de 26 de 2018

**EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACION DE LA EDUCACION –ICFES**

**DEBE A:**

Leidy Yuranny Sarmiento Valderrama  
C.C. 1.012.389.796 de Bogotá


**LA SUMA DE: UN MILLON DOSCIENTOS OCHENTAMIL PESOS**  
**(\$1.280.000) MONEDA CORRIENTE**

Prestación de los servicios personales para apoyar las actividades administrativas, logísticas y operativas derivadas de los contratos de impresión, logística de aplicación, empaque y distribución de las pruebas aplicadas por el ICFES

Favor consignar el monto total del pago, en la siguiente cuenta:

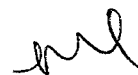
- Banco Bancolombia
- No. De la cuenta: 60252972423

De conformidad con el decreto 2271 del 18/06/2009 y el artículo 126-1 del Estatuto Tributario (Modificado L. 488/98, art. 4°), me permito solicitar la reducción de la bases de la retención correspondiente a los pagos obligatorios al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensiones, valor que se debe aplicar a la cuenta adjunta, en ejecución del **Contrato No. 154 de fecha (15/01/2018)**, celebrado con el ICFES y para tal fin certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud y Pensión corresponden a los ingresos provenientes del Contrato.



---

Leidy Yuranny Sarmiento Valderrama  
C.C.1.012.389.796 de Bogotá





Bogotá D.C., enero 26 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 enero del 2018.

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

**Cordialmente,**



---

**Leidy Yuranny Sarmiento Valderrama**  
**C.C. 1.012.389.796 de Bogotá**



# PAGOSIMPLE

Profesura

8-01-20, 12:11:57 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1009833396  
 Período Cotización: enero de 2018 Período Servicio: enero de 2018 Referencia pago (PIN): 8877692080

GUARDADA 09/12/2017

<b>Razón Social</b>	LEIDY YURANNY SARMIENTO VALDERRAMA
<b>Documento</b>	CC1012389796
<b>Tipo de Empresa</b>	INDEPENDIENTE
<b>Tipo Persona</b>	NATURAL
<b>Ciudad</b>	BOGOTÁ
<b>Representante Legal</b>	SARMIENTO VALDERRAMA LEIDY YURANNY
<b>Dirección</b>	CALLE 55 A - 77 K 43 APT 302
<b>Teléfono</b>	3007155
<b>Forma Presentación</b>	UNICO
<b>Départamento</b>	BOGOTÁ D.C.
<b>Identificación</b>	CC1012389796
<b>Total Afiliados</b>	1

**IMPORTANTE:** Señor aportante si usted realiza el pago de su aporte después de las 4:00 PM este se hará efectivo al día hábil siguiente; recuerde revisar su liquidación antes del pago, SIMPLE S.A. da por entendido que el aportante está de acuerdo con la información suministrada, en consecuencia cualquier inconsistencia con las administradoras serán responsabilidad del aportante.

## II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado	Novidades	Pensiones	Salud	Riesgos	Cajas	Parafiscales	Total
SARMIENTO VALDERRAMA LEIDY YURANNY	00	\$ 1.024.000	\$ 1.024.000	\$ 1.024.000	\$ 5.400	\$ 0	\$ 297.300
<b>III. TOTALES</b>		\$ 1.024.000	\$ 1.024.000	\$ 1.024.000	\$ 5.400	\$ 0	\$ 297.300

## IV. INFORMACION

IBCF Pension	IBCF Salud	IBCF Riesgos	IBCF Cajas	Aportes	Aportes Riesgos	Aportes Salud	Aportes Pension	Aportes	Aportes Cajas	Aportes Salud	Aportes Pension	Aportes	Aportes Riesgos	Aportes Salud	Aportes Pension	Subtotal Sin Intereses de ARP	Subtotal Sin Intereses de ARP	TOTAL FINAL
\$ 1.024.000	\$ 1.024.000	\$ 1.024.000	\$ 0	\$ 0	\$ 5.400	\$ 128.000	\$ 128.000	\$ 0	\$ 0	\$ 128.000	\$ 128.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 297.300

## IV. INFORMACION

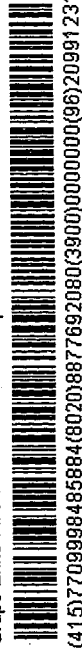
Período de cotización salda											
Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Cafam-Colsubsidio-Mercaderías Cafam-Colsubsidio-



888877692080000000991231

Grupo Éxito-Finamérica-Comfandi Grupo Éxito-Finamérica-



(415)77099988485884(8020)8877692080(3900)00000000(96)20991231



# Referencia Bancaria

Jueves, 18 de Enero de 2018

Señor(a)  
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que LEIDY YURANNY SARMIENTO VALDERRAMA identificado(a) con CC 1012389796, 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	60252972423	2015/12/30	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

*le estamos poniendo el alma*

**Bancolombia**