Destino: SECRETARÍA GENERAL

No. 20182100130612
Fecha Radicado: 2018-02-26 17:17:52
Anexos

Bogotá, D.C., febrero 26 de 2018

Señores
Instituto para la Evaluación de la Educación - ICFES
Subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales
Ciudad

Referencia: Radicación de cuenta de cobro contrato No. 252 de 2018

Respetados señores,

En atención a la comunicación interna recibida el 22 de abril de 2016 y según Radicado No. 20162300008863, relacionada con la radicación de cuentas de cobro, atentamente hago entrega de los siguientes soportes, correspondientes a mi contrato No. **252** de 2018:

- G3-FT001 Certificado original de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado
- G3-FT004 Informe de ejecución contractual
- Cuenta de cobro
- Copia comprobante de pago de seguridad social
- Modelo Carta para solicitud de deducciones
- Certificación bancaria

Agradezco su atención.

Cordialmente,

Natalia Pastrana Bonilla
C.C No. 53.124.778 de Bogotá

TODOS POR UN NUEVO PAÍS	**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: 26/02/2018

Contrato No:	252	**Fecha de contrato:**	**22/01/2018**			**Nombre de Contratista**	**Natalia Pastrana Bonilla**		
No. de factura o documento equivalente:	1	**Contrato con adición (marque con una X)**	**SI**		**NO**	**X**	**NIT / C.C contratista:**	**53.124.778**	
Comprobante de ingreso a almacén No:		**Pago número:**	1			**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.**

En cumplimiento de mis compromisos contractuales, hago 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.

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
PRMT02	Pruebas Electrónicas	6.500.000
Tipo de moneda	**Pesos colombianos** / **Total (valor a Pagar)**	**6.500.000**

**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:	**MARCELA CAÑÓN VARGAS**
FIRMA:	Marcela Cañón V
CARGO:	**SUBDIRECTORA DE DESARROLLO DE APLICACIONES**

TODOS POR UN NUEVO PAÍS PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN MINEDUCACIÓN icfes	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. 289, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	Natalia Pastrana Bonilla				**C.C. / C.E. No.:**	53.124.778 de Bogotá	
PERÍODO DEL INFORME:	**Desde**	01/02/2018	**Hasta**	28/02/2018		**INFORME N°**	1

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	252	**Fecha de inicio**	**01/02/2018**	**Fecha de terminación**	31/12/2018
Objeto del Contrato: *De conformidad con la cláusula Segunda, el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera:* **"Prestación de servicios profesionales como desarrollador de software en la implementación de la plataforma electrónica de presentación de exámenes, y los módulos de apoyo a la gestión de prueba electrónica: módulo operativo de tareas (MOT), aprovisionamiento electrónico e inventario tecnológico".**					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: *Conforme a la cláusula* ***Séptima*** *del contrato, el valor del mismo fue por la suma de* ***SETENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($71.500.00)****, precio correspondiente a* ***91,52*** *salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2018.*				***VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:*** *El valor ejecutado fue por la suma de* **CERO PESOS** ***($0) MCTE.***	
SALDO DEL CONTRATO: ***SETENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($71.500.00) MCTE.***				***PLAZO DE EJECUCIÓN:*** *De acuerdo a la cláusula* ***Décima*** *del contrato, el plazo de ejecución del contrato se contará a partir del 01 de febrero de 2018 previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato, hasta el 31 de diciembre de 2018.*	
DESARROLLO DEL CONTRATO:	***El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:*** • *El* ***22*** *de* ***enero*** *de* ***2018*** *se suscribió el contrato entre las partes contratantes.* • *El* ***01*** *de* ***Febrero*** *de* ***2018*** *se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No.* ***252****.*				

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 en once (11) pagos por el valor de* ***CINCO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL SEISCIENTOS PESOS***

	M/CTE ($6.500.000) *incluido IVA, correspondiente a los meses de Febrero a Diciembre 2018.*

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

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 de ejecución
1	**Responsabilidades:** 1) Apoyar la implementación de la plataforma electrónica de presentación de exámenes, y los módulos de apoyo a la gestión de prueba electrónica: Módulo operativo de tareas (MOT), aprovisionamiento electrónico e inventario tecnológico, desde la realización del análisis de los requerimientos usando historias de usuario y modificando las historias de usuario ya existentes, de acuerdo a las necesidades del instituto. 4) Realizar la ejecución e implementación de los requerimientos de desarrollo en la implementación de la plataforma electrónica de presentación de exámenes, y los módulos de apoyo a la gestión de prueba electrónica, de acuerdo a los lineamientos de la metodología de desarrollo definida por la Subdirectora de Desarrollo de Aplicaciones. **Actividades:** • Modificar plantilla xsl, para transformación de items de pregunta abierta que contengan varios párrafos e imágenes. • Implementación temporizador para guardado automático de respuesta a pregunta abierta. • Implementación rest de actualización respuestas de pregunta abierta. • Implementación rest de consulta respuestas de pregunta abierta. • Implementación lógica de guardado automático de respuesta a pregunta abierta. **Soporte:** • ssh://git@192.168.147.108:22/pruebaElectronica/Plexi_desarrollo_v1/pruebaElectronica\Implementacion ssh://git@192.168.147.108:22/pruebaElectronica/GrAPE_desarrollo_v1/pruebaElectronica/aprovisionamiento-e	**100%**

2	**Responsabilidades:** 8)Realizar la entrega del código fuente de los nuevos desarrollos o actualizaciones realizadas sobre la plataforma electrónica de presentación de exámenes. 14) Realizar la debida sincronización del código fuente en el repositorio definido para tal fin y los procedimientos de integración continua para minimizar los tiempos de sincronización y despliegue en ambientes de desarrollo y pruebas. **Actividades:** • Sincronización del código desarrollado o modificado, relacionado en las rutas de soporte. **Soporte:** • ssh://git@192.168.147.108:22/pruebaElectronica/Plexi_desarrollo_v1/pruebaElectronica\Implementacion • ssh://git@192.168.147.108:22/pruebaElectronica/GrAPE_desarrollo_v1/pruebaElectronica/aprovisionamiento-e	
3	**Responsabilidades:** 3)Realizar el diseño de los requerimientos de desarrollo a su cargo, incluyendo el delineamiento de herramientas tecnológicas, diseño de sistemas de información, análisis de bases de datos, programación, pruebas, puestas en producción y estabilización, basados en los requerimientos funcionales y no funcionales, dentro de la plataforma electrónica de presentación de exámenes. **Actividades:** • Diseño HU 146 Guardado parcial de respuestas para items de pregunta abierta • Análisis y diseño para la ejecución de la HU 146 **Soporte:** • ssh://git@192.168.147.108:22/pruebaElectronica/Plexi_desarrollo_v1/pruebaElectronica\Implementacion • ssh://git@192.168.147.108:22/pruebaElectronica/GrAPE_desarrollo_v1/pruebaElectronica/aprovisionamiento-e	**100%**
4	**Responsabilidades:** 7)Realizar el reporte de las actividades de desarrollo ejecutadas respecto de la implementación de la plataforma electrónica de presentación de exámenes, en la herramienta de tablero de control iceScrum o la herramienta que para tal fin asigne la Subdirección de Desarrollo de Aplicaciones. **Actividades:** • La Historias de Usuario 146, 164 se desagregan en tareas en la herramienta Icescrum y se deja constancia de ello en las siguientes rutas. **Soporte:** • http://www2.icfesinteractivo.gov.co/icescrum/p/PREL2017#sprintPlan • https://drive.google.com/drive/folders/1q32UB5jnxfsC3Q1BXJ8yEgwcb9X99vgc	**100%**
5		**100%**

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

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 **(26)** de **(febrero)** de **(2018)**

Elaboró	Revisó	Aprobó

Bogotá, D. C febrero 26 de 2018

CUENTA DE COBRO

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACION - ICFES
DEBE A:

NATALIA PASTRANA BONILLA
C.C. No. 53.124.778 de Bogotá
Régimen Simplificado

LA SUMA DE: $ 6'500.000 Seis millones quinientos mil pesos.

POR CONCEPTO DE: *"Prestación de servicios profesionales como desarrollador de software en la implementación de la plataforma electrónica de presentación de exámenes, y los módulos de apoyo a la gestión de prueba electrónica: módulo operativo de tareas (MOT), aprovisionamiento electrónico e inventario tecnológico"*, según el contrato de prestación de servicios No. **252** de **22/01/2018, Pago Nº 1.**

DATOS PARA CONSIGNACIÓN:

Favor consignar de la siguiente manera:

- Cuenta No. 040-512894-69 Ahorros del **Banco Bancolombia**, el monto completo.

La cuenta está a nombre de Natalia Pastrana Bonilla C.C No. 53.124.778 de Bogotá.

Natalia Pastrana Bonilla
C.C No. 53.124.778 de Bogotá

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	53124778
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JESSICA NATALIA PASTRANA BONILLA PASTRANA BONILLA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 10 54A - 03	TELÉFONO:	4402785
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de desarrollo de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7681839654**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	febrero
	AÑO:	2018		AÑO:	2018
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2018/02/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		313282967

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 416.000
SUBTOTAL:			**1**	**$ 416.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 325.000
SUBTOTAL:			**1**	**$ 325.000**

TOTAL PAGADO:	**$ 741.000**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	53124778
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JESSICA NATALIA PASTRANA BONILLA PASTRANA BONILLA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 10 54A - 03	TELÉFONO:	4402785
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de desarrollo de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7683036788**		TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	febrero
	AÑO:	2018		AÑO:	2018
DÍAS DE MORA:		8			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2018/02/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		317569915

NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7681839654	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2018/02/08

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 0
SUBTOTAL:			1	**$ 0**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 0
SUBTOTAL:			1	**$ 0**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860008645	14-18	14-18-LIBERTY	1	$ 13.700
SUBTOTAL:			1	**$ 13.700**

TOTAL PAGADO:	**$ 13.700**

Planilla Pagada

Bogotá D.C., 26 de 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: Hago constar a través de la certificación emitida por la contadora pública Martha Ligia Parra, que mi madre Martha Bonilla Bustos depende económicamente de mí, debido a la ausencia de ingresos (Anexo copia certificado).

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,

Natalia Pastrana Bonilla
C.C. 53.124.778 de Bogotá

LA SUSCRITA CONTADORA PÚBLICA

CERTIFICA

Que, **MARTHA BONILLA BUSTOS** identificada con Cédula de Ciudadanía No. **41.754.384**, por ausencia de ingresos depende económicamente de su hija **JESSICA NATALIA PASTRANA BONILLA**, identificada con C.C.**53.124.778** de Bogotá.

Se expide a solicitud de la interesada a los veintidós (22) días del mes de febrero de dos mil dieciocho (2018), con destino al **ICFES.**

MARTHA LIGIA PARRA GÉLVEZ
Contador Público
T.P.26623 – T
marthaparragelvez@gmail.com

Republica de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

26623-T

MARTHA LIGIA
PARRA GELVEZ
C.C. 27.673.124
RESOLUCION INSCRIPCION 566-T FECHA 8-III-90
UNIVERSIDAD FCO. DE PAULA SANTANDER

Presidenta

00034038

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

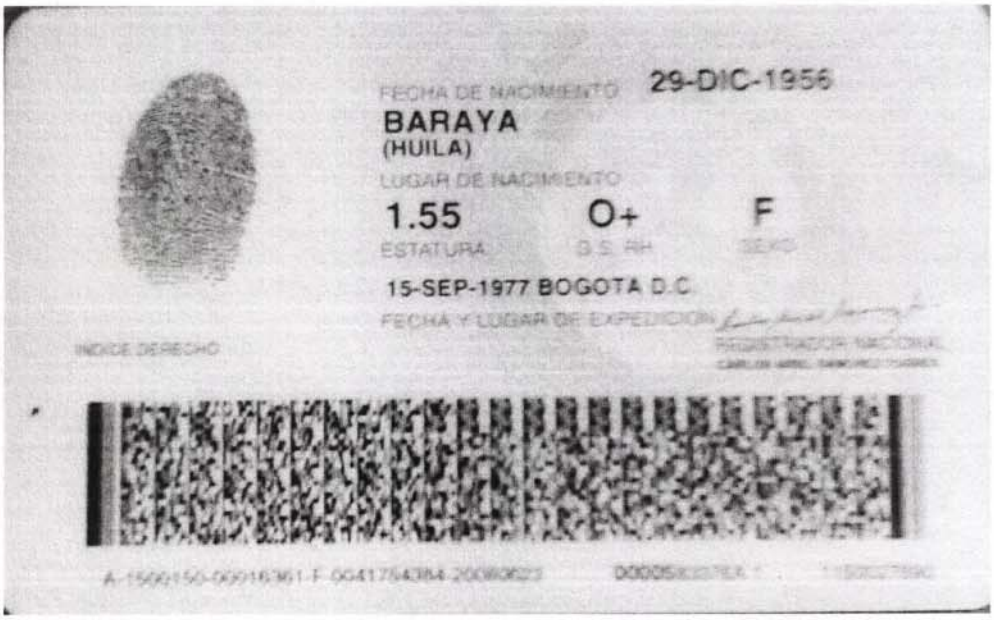
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 41.754.384
BONILLA BUSTOS

APELLIDOS
MARTHA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 29-DIC-1956
BARAYA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
15-SEP-1977 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO

Referencia
Bancaria

Lunes, 19 de Febrero de 2018

Señores
ICFES

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que JESSICA NATALIA PASTRANA BONILLA identificado(a) con CC 53124778, 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	04051289469	2009/07/06	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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario