Bogotá, D.C., 25 de junio del 2018

20182000047671 2F
20182000047668 2A

Señores
ICFES
La ciudad

Ref.: Radicación cuenta de cobro Contrato No. 256 del 2018

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 mí CONTRATO No. 256 del 23 de enero de 2018:

Grupo de documentos para la SUBDIRECIÓN FINANCIERA Y CONTABLE:

- G3-FT001 Certificación 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 y aportes parafiscales
- Certificación tributaria

Cordialmente,

Angela V. Silva R

Angela Viviana Silva Reyes
C.C. 33.369.459 de Tunja

icfes mejor saber	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:**
	jun-2018

Contrato No:	256	**Fecha de contrato:**	**23/01/2018**	**Nombre de Contratista**	**ANGELA VIVIANA SILVA REYES**		
No. de factura o documento equivalente:	5	**Contrato con adición (marque con una X)**	**SI**	**NO** X	**NIT / C.C contratista:**	**33.369.459**	
Comprobante de ingreso a almacén No:		**Pago número:**	5		**Periodo a pagar:**	**DE:** 01/06/2018	**A:** 30/06/2018

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 los compromisos contractuales, se 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.

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**
CCAT02	Subdirección Desarrollo de Aplicaciones	6.000.000

Tipo de moneda	**Pesos colombianos**	**Total (valor a Pagar)**	**6.000.000**

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	**MARCELA CAÑON VARGAS**
FIRMA:	
CARGO:	**SUBDIRECTORA DE DESARROLLO APLICACIONES**

OK

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

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	Angela Viviana Silva Reyes				**C.C. / C.E. No.:**	33369459	
PERÍODO DEL INFORME:	**Desde**	01/06/2018		**Hasta**	30/06/2018	**INFORME No.:**	5

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	256	**Fecha de inicio**	**23/01/2018**	**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:* ***"Prestar los servicios profesionales como Analista de pruebas de los aplicativos de software que le sean asignados".***

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: *Conforme a la cláusula* ***Séptima*** *del contrato, el valor del mismo fue por la suma de* **SESENTA Y SEIS MILLONES DE PESOS** ***($66.000.000) MCTE****, precio correspondiente a* ***84,48*** *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* ***VENTICUATRO MILLONES DE PESOS ($24'000.000) MCTE***
SALDO DEL CONTRATO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: *El saldo del contrato es de la suma de* ***CUARENTA Y DOS MILLONES DE PESOS ($42.000.000) M/CTE.***	***PLAZO DE EJECUCIÓN:*** *De acuerdo a la cláusula* ***DECIMA*** *del contrato, el plazo del mismo se pactó en* ***ONCE (11)*** *meses, contados a partir de la fecha suscripción del acta de inicio. Con la adición y prorroga N° 1 clausula 2 se prorroga hasta el 31 de diciembre de 2018.*

DESARROLLO DEL CONTRATO:	***El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:*** • *El* ***23*** *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.* ***256****.*

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 **SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE ($6.000.000)** 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. de factura o documento equivalente	Fecha de factura o documento equivalente	Concepto	Valor
1	**26/02/2018**	Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios No. 256 correspondiente al mes de Febrero del año en curso.	$6`000.000
2	**26/03/2018**	Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios No. 256 correspondiente al mes de Marzo del año en curso.	$6`000.000
3	**25/04/2018**	Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios No. 256 correspondiente al mes de Abril del año en curso.	$6`000.000
4	**25/05/2018**	Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios No. 256 correspondiente al mes de Mayo del año en curso.	$6`000.000
	DD/MM/AAAA		$
	DD/MM/AAAA		$
	DD/MM/AAAA		$
	DD/MM/AAAA		$
	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							
	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24

4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	**Obligación:** 1. Apoyar las pruebas para los mantenimientos de software de Operación de TI y del Proyecto Aplicación Móvil. **Actividades:** en cumplimiento a la obligación se realizan las siguientes actividades: - Se realiza ejecución de pruebas de Citación T&T. - Se realiza ejecución de pruebas de Formulario de Seminarios. - Se realiza ejecución de pruebas de Informe Aplicación SB T&T. **Soporte:** - \\ICFESSERV5\asilva@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago05\Evidencias\Pruebas\Pruebas de Citación T&T\Pruebas Funcionales - \\ICFESSERV5\asilva@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago05\Evidencias\Pruebas\Formulario de Seminarios\Pruebas Funcionales - \\ICFESSERV5\asilva@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago05\Evidencias\Pruebas\Pruebas Informe Aplicación SB T&T\Pruebas Funcionales	100%
2	**Obligación:** 2. Cumplir con la metodología para el proceso de pruebas para los proyectos de software de la Subdirección de Desarrollo de Aplicaciones, siguiendo los lineamientos que el ICFES le indique. **Actividades:** en cumplimiento a la obligación se realiza el Análisis, Diseño, Ejecución, Gestión y seguimiento de pruebas funcionales para: - Se realiza ejecución de pruebas de Citación T&T. - Se realiza ejecución de pruebas de Formulario de Seminarios. - Se realiza ejecución de pruebas de Informe Aplicación SB T&T. **Soporte:** - \\ICFESSERV5\asilva@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago05\Evidencias\Pruebas\Pruebas de Citación T&T\Pruebas Funcionales - \\ICFESSERV5\asilva@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago05\Evidencias\Pruebas\Formulario de Seminarios\Pruebas Funcionales - \\ICFESSERV5\asilva@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago05\Evidencias\Pruebas\Pruebas Informe Aplicación SB T&T\Pruebas Funcionales	100%
4	**Obligación** 3. Apoyar la definición, diligenciamiento y gestión de los diferentes artefactos relacionados con el proceso de pruebas de software para Operación de TI y del Proyecto Aplicación MóviL: **Actividades:** en cumplimiento a la obligación se realiza diligenciamiento de la plantilla de Seguimiento de pruebas para los requerimientos: - Se realiza ejecución de pruebas de Citación T&T. - Se realiza ejecución de pruebas de Formulario de Seminarios. - Se realiza ejecución de pruebas de Informe Aplicación SB T&T. **Soporte:** - \\ICFESSERV5\asilva@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago05\Evidencias\Pruebas\Pruebas de Citación T&T\Pruebas Funcionales - \\ICFESSERV5\asilva@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago05\Evidencias\Pruebas\Formulario de Seminarios\Pruebas Funcionales - \\ICFESSERV5\asilva@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago05\Evidencias\Pruebas\Pruebas Informe Aplicación SB T&T\Pruebas Funcionales	100%

5	**Obligación:** 4. Apoyar a la Subdirección de Desarrollo de Aplicaciones en la definición, diseño y ejecución de los planes de pruebas funcionales y no funcionales de Operación de TI y del Proyecto Aplicación Móvil. **Actividades**: Se realiza diligenciamiento del formato de solicitud y gestión y seguimiento de Pruebas de Carga para los requerimientos: - Se realiza ejecución de pruebas de Citación T&T. - Se realiza ejecución de pruebas de Informe Aplicación SB T&T. **Soporte**: - \\ICFESSERV5\asilva@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago05\Evidencias\Pruebas\Pruebas de Citación T&T\Pruebas No Funcionales \\ICFESSERV5\asilva@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago05\Evidencias\Pruebas\Pruebas Informe Aplicación SB T&T\Pruebas No Funcionales	**100%**
7	**Obligación:** 7. Apoyar la generación de los informes sobre la ejecución de pruebas de los sistemas de información y hacerlos conocer por parte de los responsables de los proyectos. **Actividades**: en cumplimiento a la obligación se realiza diligenciamiento de la plantilla de Seguimiento de pruebas para los requerimientos, y él envió de correos confirmando el estado de las pruebas: - Se realiza ejecución de pruebas de Citación T&T. - Se realiza ejecución de pruebas de Formulario de Seminarios. - Se realiza ejecución de pruebas de Informe Aplicación SB T&T. **Soporte:** - \\ICFESSERV5\asilva@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago05\Evidencias\Pruebas\Pruebas de Citación T&T\Gestión \\ICFESSERV5\asilva@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago05\Evidencias\Pruebas\Formulario de Seminarios\Gestión - \\ICFESSERV5\asilva@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago05\Evidencias\Pruebas\Pruebas Informe Aplicación SB T&T\Gestión	**100%**
8	**Obligación** 23. Las demás obligaciones que el supervisor considere conveniente para el cumplimiento del objeto contractual. **Actividades:** se realizan tareas asignadas como apoyo a la operación - Seguimiento de IM´s reportados en la aplicación Mesa de Ayuda asignados a operaciones TI. - Taller de la funcionalidad de Prisma Instrumentos. - Revisión, generación de propuesta, implementación de repositorio Operaciones. **Soporte:** - \\ICFESSERV5\asilva@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago05\Evidencias\Actividades\IM Operaciones - \\ICFESSERV5\asilva@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago05\Evidencias\Actividades\Estructura Repositorio -\\ICFESSERV5\asilva@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago05\Evidencias\Actividades\Estructura Repositorio	**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 **(25)** de **(junio)** de **(2018)**

Angela V. Silva R	Liliana Cruz O.	
Angela Viviana Silva Reyes	**Olga Liliana Cruz Ortiz**	**Marcela Cañón Vargas**
Contratista	Profesional Contratista de la Subdirección de Dirección de Tecnología e Información	Subdirectora de desarrollo de aplicaciones
Elaboró	Revisó	Aprobó

Bogotá, D.C. 25 de junio 2018.

CUENTA DE COBRO

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACION - ICFES

DEBE A:

ANGELA VIVIANA SILVA REYES
C.C. No. 33.369.459 de Tunja
Régimen Simplificado

LA SUMA DE: $ 6'000.000 Seis millones de pesos. m/cte

POR CONCEPTO DE: Prestar los servicios profesionales como analista de pruebas de los aplicativos de software de Operación TI y proyectos Aplicación Móvil. Según el contrato de prestación de servicios No. 256 del 23 de enero de 2018. Pago Nº 5.

DATOS PARA CONSIGNACIÓN:

CUENTA DE AHORROS
Cuenta: No. 63869985815 Ahorros
Banco: Bancolombia
Nombre: Angela Viviana Silva Reyes
Cédula: 33.369.459
Monto a consignar: $6.000.000

Angela V. Silva R
ANGELA VIVIANA SILVA REYES
C.C 33.369.459 de Tunja

Bogotá D.C., 25 de junio 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 junio 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:

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

Cordialmente,

Angela V Silva R

Angela Viviana Silva Reyes
C.C. 33.369.459 de Tunja

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 33369459		SILVA REYES ANGELA VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 103B # 82-48	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4409168	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-06	2018-06	341486622	8480116872	I	2018/06/18	2018/06/01	BANCOLOMBIA	0	$711,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$384,000	$0	$0	$384,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$384,000	$0	$0	$384,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,600	$0	$0	$12,600
LIBERTY	14-18	860,008,645	7	1	$12,600	$0	$0	$12,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,400	$0	$0	$14,400
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$14,400	$0	$0	$14,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300,000	$0	$0	$300,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$300,000	$0	$0	$300,000
TOTAL				1	$711,000	$0	$0	$711,000

PAGADO

2018/06/01 02:58 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 33369459		SILVA REYES ANGELA VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 1038 # 82-48	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4409168	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-06	2018-06	341486622	8480110872	I	2018/06/18	2018/06/01	BANCOLOMBIA	0	$711,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$384,000	$0	$0	$384,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$384,000	$0	$0	$384,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,600	$0	$0	$12,600
LIBERTY	14-18	860,008,645	7	1	$12,600	$0	$0	$12,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,400	$0	$0	$14,400
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$14,400	$0	$0	$14,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300,000	$0	$0	$300,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$300,000	$0	$0	$300,000
TOTAL				1	$711,000	$0	$0	$711,000

PAGADO

2018/06/01 02:58 PM