

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS
GENERALES



No. 20182000809782

Fecha Radicado: 2018-09-24 14:05:21

Anexos: 10 FOLIOS.



Bogotá, D.C., 24 de septiembre de 2018

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No. 20182000809792

Fecha Radicado: 2018-09-24 14:06:08

Anexos: 10 FOLIOS.



Señores
Instituto para la Evaluación de la Educación - I
Subdirección Financiera y Contable
Ciudad

Radicación de cuenta de cobro No. 04 relacionado al contrato No. 303 de 2018.

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. 303 de 2018:

Grupo de documentos dirigidos a la subdirección Financiera y Contable que incluyan:

- Copia de certificado de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado
- Original de la Cuenta de cobro
- Certificación tributaria
- Copia Comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales
- Informe de ejecución contractual
- Certificación bancaria

Cordialmente,


Yarelene Vega Pez

C.C. 37331834 de Ocaña

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:

24-09-2018

Contrato No:	303	Fecha de contrato:	24/01/2018	Nombre de Contratista	de	Yarilene Vega Perez
No. de factura o documento equivalente:	8	Contrato con adición (marque con una X)	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	NIT / C.C contratista:	37.331.834	
Comprobante de ingreso a almacén No:		Pago número:	8	Periodo a pagar:	DE: 1/09/2018	A: 30/09/2018

DESCRIPCIÓN DE LOS PRODUCTOS Y/SERVICIOS RECIBIDOS* (con base en el contrato y la forma de pago allí definidas):

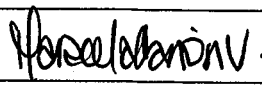
***Relacione los productos y/o servicios prestados durante el periodo certificado, o informe de actividades presentado al supervisor del contrato, no es necesario relacionar las obligaciones del contrato.**

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
CCAT02	Subdirección Desarrollo de Aplicaciones	6.000.000
Tipo de moneda	Pesos colombianos	Total (valor a Pagar) 6.000.000

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	Marcela Cañón Vargas
FIRMA:	
CARGO:	SUBDIRECTORA DE DESARROLLO DE APLICACIONES

CUENTA DE COBRO

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


**Yarilene Vega Pérez
C.C. No. 37.331.834 de Ocaña
Régimen Simplificado**

LA SUMA DE: \$ 6.000.000 seis millones de pesos m/cte

POR CONCEPTO DE: "Cumplimiento por el mes de julio de 2018 del objeto del contrato No. 303 "Prestar los servicios profesionales para el análisis funcional de requerimientos de los proyectos de "Evaluación Formativa", "Aplicaciones Móviles", "Talis", "SED" y "Nuevos Negocios", ejecutando las actividades de levantamiento de información y especificaciones funcionales, así como la especificación de los casos de uso en términos de bosquejos, prototipos y escenarios como mecanismo de representación de los proyectos antes señalados", según el contrato de prestación de servicios No. 303 de 01/02/2018. Pago N° 8.


DATOS PARA CONSIGNACIÓN:

BANCO Bancolombia
Cuenta Ahorros No. 67529359478
Nombre Yarilene Vega Pérez
Cédula 37.331.834 de Ocaña



Yarilene Vega Pérez
Cédula 37.331.834 de Ocaña

Bogotá D. C, 24 de septiembre de 2018.

	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	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. 303, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	YARILENE VEGA PEREZ			C.C. / C.E. No.:	37331834
PERÍODO DEL INFORME:	Desde	01/09/2018	Hasta	30/09/2018	INFORME No.: 08

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	303	Fecha de inicio	01/02/2018	Fecha de terminación	31/12/2018
Objeto del Contrato: <i>De conformidad con la cláusula segunda, el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera:</i> "Prestar los servicios profesionales para el análisis funcional de requerimientos de los proyectos de "Evaluación Formativa", "Aplicaciones Móviles", "Talis", "SED" y "Nuevos Negocios", ejecutando las actividades de levantamiento de información y especificaciones funcionales, así como la especificación de los casos de uso en términos de bosquejos, prototipos y escenarios como mecanismo de representación de los proyectos antes señalados".					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: <i>Conforme a la cláusula Séptima del contrato, el valor del mismo fue por la suma de SESENTA Y SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$66.000.000) M/CTE, los cuales incluyen IVA, impuestos, tasas, contribuciones y los demás gastos directos e indirectos que se requieran para el cumplimiento del contrato.</i>			VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: <i>El valor ejecutado fue por la suma de cuarenta y dos millones de pesos (\$42.000.000) MCTE.</i>		
SALDO DEL CONTRATO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: <i>El saldo del contrato es de la suma de VEINTI CUATRO MILLONES DE PESOS (\$24.000.000) M/CTE.</i>			PLAZO DE EJECUCIÓN: <i>De acuerdo a la cláusula decima del contrato, el plazo del mismo se pactó en ONCE MESES (11) meses, contados a partir de la fecha suscripción del acta de inicio.</i>		
DESARROLLO DEL CONTRATO:		El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera: <ul style="list-style-type: none"> • El 24 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.303 			



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 pagara al contratista el valor del contrato de once (11) pagos mensuales correspondientes a los meses de febrero a diciembre por valor de SEIS MILLONES DE PESOS MCTE. (\$6.000.000) IVA incluido. Los pagos se realizarán mes vencido.

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											
01	26 de febrero de 2018	Cumplimiento contrato No. 303 - Pago 1	6.000.000											
02	26 de marzo de 2018	Cumplimiento contrato No. 303 – Pago 2	6.000.000											
03	25 de abril de 2018	Cumplimiento contrato No. 303 – Pago 3	6.000.000											
04	25 de mayo de 2018	Cumplimiento contrato No. 303 – Pago 4	6.000.000											
05	25 de junio de 2018	Cumplimiento contrato No. 303 – Pago 5	6.000.000											
06	25 de julio de 2018	Cumplimiento contrato No. 303 – Pago 6	6.000.000											
07	27 de agosto de 2018	Cumplimiento contrato No. 303 – Pago 7	6.000.000											
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	<p>Obligación: 1. Apoyar las actividades de análisis funcional a través del levantamiento de requerimientos y especificación funcional para los proyectos Evaluación Formativa, Aplicaciones Móviles, TALIS, SED Y Nuevos Negocios.</p> <p>Actividades: 1. Se desarrolló la historia funcional del proceso de citación la cual entro en el sprint 9</p> <table border="1" data-bbox="272 436 1187 474"> <tr> <td>HU 1242</td> <td>Consultar citación publica</td> </tr> </table> <p>Evidencias Historias de usuarios realizadas en la herramienta "Icescrum"</p> <p>Ubicación: http://www2.icesinteractivo.gov.co/icescrum/p/PROJ16#sandbox http://www2.icesinteractivo.gov.co/icescrum/p/PROJ2-1242</p> <p>2. Se ajustaron las historias funcionales del proceso de citación el cual entro en el sprint 9</p> <table border="1" data-bbox="272 751 1182 852"> <tr> <td>HU 1238</td> <td>Consultar citación como persona</td> </tr> <tr> <td>HU 1239</td> <td>Consultar citación como programa académico</td> </tr> <tr> <td>HU 1240</td> <td>Consultar citación como colegio</td> </tr> </table> <p>Evidencias Historias de usuarios realizadas en la herramienta "Icescrum"</p> <p>Ubicación: http://www2.icesinteractivo.gov.co/icescrum/p/PROJ16#sandbox http://www2.icesinteractivo.gov.co/icescrum/p/PROJ2-1238 http://www2.icesinteractivo.gov.co/icescrum/p/PROJ2-1239 http://www2.icesinteractivo.gov.co/icescrum/p/PROJ2-1240</p> <p>3. Se desarrolló la historia funcional de modificación del reporte de Excel Avancemos</p> <table border="1" data-bbox="272 1167 1177 1205"> <tr> <td>HU 1244</td> <td>Modificaciones reporte de resultados excel avancemos 468 2ª aplicación</td> </tr> </table> <p>Evidencias Historias de usuarios realizadas en la herramienta "Icescrum"</p> <p>Ubicación: http://www2.icesinteractivo.gov.co/icescrum/p/PROJ16#sandbox http://www2.icesinteractivo.gov.co/icescrum/p/PROJ2-1244</p> <p>4. Se desarrollaron las historias para el proceso de fallas de envío de correos masivos</p> <table border="1" data-bbox="261 1499 1172 1600"> <tr> <td>HU 1269</td> <td>Búsqueda de información de correos enviados</td> </tr> <tr> <td>HT 1270</td> <td>Reenvío de correos</td> </tr> <tr> <td>HT 1271</td> <td>Registro de auditoría de envío de correos</td> </tr> </table> <p>Evidencias Historias de usuarios realizadas en la herramienta "Icescrum"</p> <p>Ubicación: http://www2.icesinteractivo.gov.co/icescrum/p/PROJ16#sandbox http://www2.icesinteractivo.gov.co/icescrum/p/PROJ2-1269 http://www2.icesinteractivo.gov.co/icescrum/p/PROJ2-1270 http://www2.icesinteractivo.gov.co/icescrum/p/PROJ2-1271</p>	HU 1242	Consultar citación publica	HU 1238	Consultar citación como persona	HU 1239	Consultar citación como programa académico	HU 1240	Consultar citación como colegio	HU 1244	Modificaciones reporte de resultados excel avancemos 468 2ª aplicación	HU 1269	Búsqueda de información de correos enviados	HT 1270	Reenvío de correos	HT 1271	Registro de auditoría de envío de correos	100%
HU 1242	Consultar citación publica																	
HU 1238	Consultar citación como persona																	
HU 1239	Consultar citación como programa académico																	
HU 1240	Consultar citación como colegio																	
HU 1244	Modificaciones reporte de resultados excel avancemos 468 2ª aplicación																	
HU 1269	Búsqueda de información de correos enviados																	
HT 1270	Reenvío de correos																	
HT 1271	Registro de auditoría de envío de correos																	

2 **Obligación:** **100%**

1. Apoyar las actividades de análisis funcional a través del levantamiento de requerimientos y especificación funcional para los proyectos Evaluación Formativa, Aplicaciones Móviles, TALIS, SED Y Nuevos Negocios.

Actividades:

- Se desarrolló la historia funcional del proceso de citación la cual entro en el sprint 9

HU 1242	Consultar citación publica
---------	----------------------------

Evidencias

Historias de usuarios realizadas en la herramienta "Icescrum"

Ubicación:

<http://www2.icfesinteractivo.gov.co/icescrum/p/PROJ16#sandbox>
<http://www2.icfesinteractivo.gov.co/icescrum/p/PROJ2-1242>

- Se ajustaron las historias funcionales del proceso de citación el cual entro en el sprint 9

HU 1238	Consultar citación como persona
HU 1239	Consultar citación como programa académico
HU 1240	Consultar citación como colegio

Evidencias

Historias de usuarios realizadas en la herramienta "Icescrum"

Ubicación:

<http://www2.icfesinteractivo.gov.co/icescrum/p/PROJ16#sandbox>
<http://www2.icfesinteractivo.gov.co/icescrum/p/PROJ2-1238>
<http://www2.icfesinteractivo.gov.co/icescrum/p/PROJ2-1239>
<http://www2.icfesinteractivo.gov.co/icescrum/p/PROJ2-1240>

- Se desarrolló la historia funcional de modificación del reporte de Excel Avancemos

HU 1244	Modificaciones reporte de resultados excel avancemos 468 2° aplicación
---------	--

Evidencias

Historias de usuarios realizadas en la herramienta "Icescrum"

Ubicación:

<http://www2.icfesinteractivo.gov.co/icescrum/p/PROJ16#sandbox>
<http://www2.icfesinteractivo.gov.co/icescrum/p/PROJ2-1244>

- Se desarrollaron las historias para el proceso de fallas de envío de correos masivos

HU 1269	Búsqueda de información de correos enviados
HT 1270	Reenvío de correos
HT 1271	Registro de auditoria de envío de correos

Evidencias

Historias de usuarios realizadas en la herramienta "Icescrum"

Ubicación:

<http://www2.icfesinteractivo.gov.co/icescrum/p/PROJ16#sandbox>
<http://www2.icfesinteractivo.gov.co/icescrum/p/PROJ2-1269>
<http://www2.icfesinteractivo.gov.co/icescrum/p/PROJ2-1270>
<http://www2.icfesinteractivo.gov.co/icescrum/p/PROJ2-1271>

3	<p>3. Apoyar la especificación de requerimientos no funcionales o especificaciones suplementarias, de los módulos de los proyectos "Evaluación Formativa", "Aplicaciones Móviles", "TALIS", "SED" Y "Nuevos Negocios".</p> <p>Actividades:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Se realizó el manual de usuario administrador de archivos del proyecto TALIS 2. Realizar el manual de codificador del proyecto TALIS <p>Evidencias</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Manuales para los usuarios de administrador de archivos y codificador <p>Ubicación</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. \\CFESSERV5\yvega@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago8\evidencias\manuales\Manual administrador de archivos talis.doc 2. \\CFESSERV5\yvega@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago8\evidencias\manuales\Manual usuario codificador.doc 	100%
4	<p>4. Apoyar en la realización la especificación de los casos de uso en términos de bosquejos, prototipos y escenarios como mecanismo de representación de los proyectos "Evaluación Formativa", "Aplicaciones Móviles", "TALIS", "SED" Y "Nuevos Negocios".</p> <p>Actividades:</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. Se realizaron los prototipos para proceso de citación el cual entra en el sprint 9 <p>Evidencias</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Prototipos realizados en la herramienta "Justinmind" <p>Ubicación</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. \\CFESSERV5\yvega@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago8\evidencias\prototipos\06-09-2018.zip 4. \\CFESSERV5\yvega@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago8\evidencias\prototipos\Prototipos 05-09-2018.zip 	100%
5	<p>5. Apoyar en la valoración de los riesgos que puedan alterar el plan de trabajo definido, y proponer medidas necesarias para la adecuada gestión de estos riesgos.</p> <p>No se ejecutaron actividades en el periodo de la cuenta de cobro</p>	No aplica
6	<p>6. Apoyar la preparación de reportes de estado de los requerimientos y casos de uso de los proyectos "Evaluación Formativa", "Aplicaciones Móviles", "TALIS", "SED" Y "Nuevos Negocios".</p> <p>No se ejecutaron actividades en el periodo de la cuenta de cobro</p>	No aplica
7	<p>7. Informar oportunamente al supervisor del contrato sobre cualquier inconveniente que pueda impactar el desempeño de la ejecución o la calidad de las actividades a su cargo.</p> <p>Cumplidas a cabalidad en cada una de las actividades realizadas</p>	No aplica



8	<p>8. Apoyar técnicamente a la Subdirección de Desarrollo de Aplicaciones en las reuniones diarias del Sprint con los profesionales que ejecutan actividades de operación TI.</p> <p>Actividades: Asistir a las reuniones programadas por equipo de desarrollo y dar solución a las dudas presentadas frente a las historias de usuarios creadas. Las reuniones son de Planeación, estimación, demos, daylis, retrospectiva.</p> <p>Ubicación: \\CFESSERV5\yvega@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago8\evidencias\Registro de asistencia a reuniones\Calendario mes de septiembre 2018</p>	100%
9	<p>8. Apoyar en el proceso de certificación de los requerimientos puestos en ambiente pre productivo en los proyectos "Evaluación Formativa", "Aplicaciones Móviles", "TALIS", "SED" Y "Nuevos Negocios".</p> <p>No se ejecutaron actividades en el periodo de la cuenta de cobro</p>	No aplica
10	<p>9. Apoyar a la Subdirección de Desarrollo de Aplicaciones en la escalacion de todos los problemas o requerimientos (issues) considerados controles de cambio, para que sean evaluados dentro de los proyectos "Evaluación Formativa", "Aplicaciones Móviles", "TALIS", "SED" Y "Nuevos Negocios".</p> <p>Actividades: 1. Preparar capacitación a usuarios en TALIS</p> <p>Evidencias Acompañamiento en la capacitación dado a los usuarios</p> <p>Ubicación \\CFESSERV5\yvega@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago8\evidencias\Registro de asistencia a reuniones\Capacitacion Talis.png</p>	No aplica
11	<p>11. Presentar un informe de ejecución del contrato de manera mensual, y los demás que le sean solicitados.</p> <p>\\CFESSERV5\yvega@contratista.icfes.gov.co\$</p>	100%
12	<p>12. Presentar el informe final para la acreditación del último pago del mes del contrato según lo establecido en la forma de pago.</p> <p>No se ejecutaron actividades en el periodo de la cuenta de cobro</p>	No aplica
13	<p>13. Presentar oportunamente las facturas para los pagos e informes que le sean requeridos.</p> <p>Cumplidas a cabalidad en cada una de las actividades realizadas</p>	No aplica
14	<p>14. No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho. Cuando se presenten tales situaciones, el Contratista deberá informas de tal evento al ICFES para que se adopten las medidas necesarias.</p> <p>Cumplidas a cabalidad en cada una de las actividades realizadas</p>	No aplica
15	<p>15. Mantener en forma confidencial, todos los datos e informaciones a las cuales tenga acceso siendo esta confidencialidad continua y sin vencimiento ni por terminación, ni por la declaratoria de caducidad de la orden de servicios.</p> <p>Cumplidas a cabalidad en cada una de las actividades realizadas</p>	No aplica
16	<p>16. Realizar la afiliación al sistema de seguridad social integral y efectuar oportuna y debidamente los pagos.</p> <p>Cumplidas a cabalidad en cada una de las actividades realizadas</p>	No aplica

17	17. Cumplir el código de ética y valores adoptado por el ICFES mediante resolución 000141 del 21 de febrero de 2013 Cumplidas a cabalidad en cada una de las actividades realizadas	No aplica
18	18. Mantener y devolver en debida forma los documentos que le sean entregados y responder por ellos. Cumplidas a cabalidad en cada una de las actividades realizadas	No aplica
19	19. Las demás obligaciones que el supervisor considere conveniente para el cumplimiento del objeto contractual. 1. Asistir a las capacitaciones realizadas por equipo de Prisma como talis 2. Inventario de funcionalidades al dia (pendiente permiso en el archivo) Evidencias <u>\\CFESSERV5\yvega@contratista.icfes.gov.co\$12018\Pago8\evidencias\Registro de asistencia a reuniones\ListaAsistenciaCapacitacionTalis.png</u>	100%

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

1	
---	--

6. CONSTANCIAS

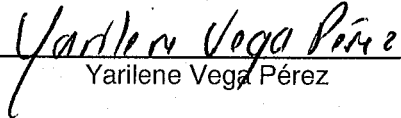

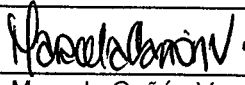
El supervisor o interventor **Marcela Cañón Vargas** acreditó que el contrato se ejecutó en el porcentaje correspondiente a satisfacción, el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el mismo, y no se le impusieron multas.

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 **(24)** de **(Septiembre)** de **(2018)**

 Yarilene Vega Pérez	 Andrea Yolima Rojas Castro	 Marcela Cañón Vargas
Contratista	Apoyo a la supervisión	Subdirectora de Desarrollo de Aplicaciones
Elaboró	Revisó	Aprobó



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.198.216.429

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 52100673

52100673

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría Notaría Número Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código E K Z

País - Departamento - Municipalidad - Corregimiento e/o Inspección de Policía
REGISTRADURIA DE BOGOTA CLINICA UNIVERSITARIA DE COLOMBIA - COLOMBIA

Datos del inscrito

Primer Apellido **IBARRA** Segundo Apellido **VEGA**

Nombre(s) **SARA VALENTINA**

Fecha de nacimiento Año **2011** Mes **NOV** Día **26** Sexo (en letras) **FEMENINO** Grupo sanguíneo **B** Factor RH **NEGATIVO**

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipalidad - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos **CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO** Número certificado de nacido vivo **11020711-2**

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos **VEGA PEREZ YARILENE**

Documento de identificación (Clase y número) **CC 37.331.894** Nacionalidad **COLOMBIA**

Datos del padre

Apellidos y nombres completos **IBARRA BECERRA LEONARDO ENRIQUE**

Documento de identificación (Clase y número) **CC 88.238.899** Nacionalidad **COLOMBIA**

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos **IBARRA BECERRA LEONARDO ENRIQUE**

Documento de identificación (Clase y número) **CC 88.238.899** Firma *Leonardo E. Ibarra B.*

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 **2011** Mes **NOV** Día **27** Nombre y firma del funcionario que autoriza **FILADELFO VELÁSQUEZ BARRERA - REG**

Reconocimiento paterno Firma *Leonardo E. Ibarra B.* Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

ESPACIO PARA NOTAS

27.NOV.2011 - LIBRO DE VARIOS - TOMO 21 - FOLIO 0084.

- ORIGINAL PASAR AL TALLER DE REGISTRO -

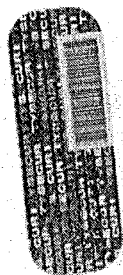


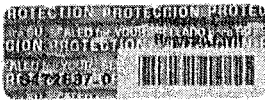
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL, ART. 115 DCTO 1260/70 y ART. 1º DCTO 278/72. PARA ACREDITAR PARENTESCO. EXENTO DE SELLO (ART. 11 DCTO 2150/95). VALIDEZ PERMANENTE (ART. 1º DCTO 2189/83)
ASOLICITUD DE: *Leonardo Ibarra* C.C. 88238.899
BOGOTÁ D.C. LOCALIDAD 13.

Fecha: **30 MAYO 2014**

ERIKA MARTINEZ DE LA CRUZ
REGISTRADOR - AUXILIAR DEL ESTADO CIVIL TEUSAQUILLO





ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

50184

NUIP 1.014.221.689

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 43220163

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina													
Registraduría	<input checked="" type="checkbox"/>	Notaría	<input type="checkbox"/>	Número	<input type="checkbox"/>	Consulado	<input type="checkbox"/>	Corregimiento	<input type="checkbox"/>	Inspección de Policía	<input type="checkbox"/>	Código	A 3 B
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía													

REGISTRADURIA DE ENGATIVA BOGOTA DC - COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGO

Datos del inscrito			
Primer Apellido		Segundo Apellido	
IBARRA		VEGA	
Nombre(s)			
ISABEL SOFIA			
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	
Año 2009 Mes MAY Día 12		FEMENINO	
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)		Grupo sanguíneo	
COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.		B	
		Factor RH	
		NEGATIVO	

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos		Número certificado de nacido vivo	
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO		51916457-7	

Datos de la madre	
Apellidos y nombres completos	
VEGA PEREZ YARILENE	
Documento de identificación (Clase y número)	
CC 37.331.834	
Nacionalidad	
COLOMBIA	

Datos del padre	
Apellidos y nombres completos	
IBARRA BECERRA LEONARDO ENRIQUE	
Documento de identificación (Clase y número)	
CC 88.238.899	
Nacionalidad	
COLOMBIA	

Datos del declarante	
Apellidos y nombres completos	
IBARRA BECERRA LEONARDO ENRIQUE	
Documento de identificación (Clase y número)	
CC 88.238.899	
Firma	
<i>Leonardo E. Ibarra B.</i>	

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 2009 Mes MAY Día 18		<i>Guillermo Martínez Martínez</i>	
		Nombre y firma	
		REG	

Reconocimiento paterno		Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento	
<i>Leonardo E. Ibarra B.</i>		<i>Guillermo Martínez Martínez</i>	
Firma		Nombre y firma	

ESPACIO PARA NOTAS	
18-MAY-2009 - LIBRO DE VARIOS - TOMO 31 FOLIO 297.	

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL ARTICULO 115 DECRETO 1260 DE 1970 Y ARTICULO 1 DECRETO 278 DE 1972, PARA ACREDITAR PARENTESCO EXCENTO DE SELLO ARTICULO 11 DECRETO 2150 DE 1995. VALIDEZ PERMANENTE ARTICULO 1 DECRETO 2189 DE 1993.

A SOLICITUD DE:

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

C.C. No. 30 MAYO 2014

BOGOTA, D.C. LOCALIDAD 10 - ENGATIVA FECHA:

Maria Carolina Medina Becerra
MARIA CAROLINA MEDINA BECERRA
REGISTRADORA AUXILIAR DEL ESTADO CIVIL ENGATIVA

Logo: *La democracia es un deber*

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 37331834
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		YARILENE VEGA PEREZ PEREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	AC 63 #74A-11 APTO 604-7 TELÉFONO:	5494561
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades de consultoría
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7701384791	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2018	SALUD: AÑO: 2018
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/09/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 367660817

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 384.000
SUBTOTAL:			1	\$ 384.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 300.000
SUBTOTAL:			1	\$ 300.000
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	\$ 14.400
SUBTOTAL:			1	\$ 14.400
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860008645	14-18	14-18-LIBERTY	1	\$ 12.600
SUBTOTAL:			1	\$ 12.600

TOTAL PAGADO:	\$ 711.000
----------------------	-------------------

Bogotá D.C., 24 de septiembre del 2018

Señores
Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación ICFES
Subdirección Financiera y Contable
Ciudad

Asunto: Solicitud disminuciones en mi base de retención de la cuenta del mes de septiembre de 2018.

De acuerdo al art. 17 Ley 1819 de 2016 y al art. 383 parágrafo 2, informo que no tengo trabajadores a cargo y solicito la aplicación de la tabla del art. 383 ET para la retención como independiente por rentas de trabajo.

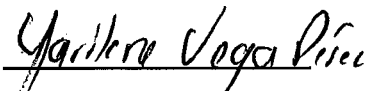
Conforme al D. 4713 de 2005, D. 2271 de 2009, Ley 1819/16 y demás normas concordantes o complementarias, les solicito se tenga en cuenta las disminuciones de mi base de retención

Dependientes: Isabel Sofía Ibarra Vega, hija

Sara Valentina Ibarra Vega, hija

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

Cordialmente,



Yarilene Vega Pérez

C.C. 37331834 de Ocaña