

Bogotá, D. C., 27 de agosto de 2018

GENERALES



No. 20182000755272  
Fecha Radicado: 2018-08-27 09:01:16  
Anexos: 10 FOLIOS.



Doctor  
**JOSE GABRIEL SILVA BARROS**  
**Subdirector Financiero y Contable**  
**Instituto Colombiano para la Evaluación**  
**Ciudad,**

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No. 20182000755262  
Fecha Radicado: 2018-08-27 09:00:47  
Anexos: 10 FOLIOS.



Respetado Doctor,

De manera atenta, hago entrega de los documentos correspondientes a la cuenta de cobro del mes de agosto de 2018 del contrato **372** de **2018**, de acuerdo a la siguiente relación:

1. Certificado original de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado.
2. Informe de ejecución contractual.
3. Cuenta de Cobro.
4. Carta solicitud de deducciones y soportes.
5. Copia Comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales

Cordialmente,

*Alejandra Forero R.*  
**ALEJANDRA FORERO RUSINQUE**  
**C.C: 1.013.626.604**

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

Código: G3-FT001

Versión: 003

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:

27/08/2018

Contrato No:	372	Fecha de contrato:	14/08/2018	Nombre Contratista de	Alejandra Forero Rusinque		
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:	1.013.626.604		
Comprobante de ingreso a almacén No:	N/A	Pago número:	1	Periodo a pagar:	DE: 14/08/2018	A: 31/08/2018	

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.**

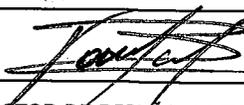
El producto entregado en el mes de agosto:

Informe que relaciona el apoyo en la clasificación de ítems reposadas en el banco de ítems, de las pruebas a cargo y, la validación de ítems de competencias ciudadanas y ciencias sociales del examen Saber 11.

**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
CCMV02	Subdirección Diseño de Instrumentos	4.386.000
Tipo de moneda	Pesos colombianos	Total (valor a Pagar) 4.386.000

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	LUIS JAVIER TORO BAQUERO
FIRMA:	
CARGO:	SUBDIRECTOR DE DISEÑO DE INSTRUMENTOS

OL

	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. 372 de 2018, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

### 1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

<b>CONTRATISTA:</b>	Alejandra Forero Rusinque			<b>C.C. / C.E. No.:</b>	1.013.626.604	
<b>PERÍODO DEL INFORME:</b>	<b>Desde</b>	14/08/2018	<b>Hasta</b>	31/08/2018	<b>INFORME No.:</b>	1

### 2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

<b>Contrato N°</b>	372 - 2018	<b>Fecha de inicio</b>	14/08/2018	<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 servicios profesionales para apoyar en el proceso de diseño, revisión, validación y, construcción de ítems e instrumentos de evaluación, de las pruebas del área de ciencias sociales, competencias ciudadanas e investigación en ciencias sociales, para los Exámenes de Estado a cargo de la Subdirección de Diseño de Instrumentos."</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>VEINTIUN MILLONES NOVECIENTOS TREINTA MIL PESOS (\$21.930.000) MCTE</b> , precio correspondiente a 28,07 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2018.			<b>VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:</b> El valor ejecutado fue por la suma de <b>CERO PESOS (\$ 0) MCTE</b> .		
<b>SALDO DEL CONTRATO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:</b> El saldo del contrato es de la suma de <b>VEINTIUN MILLONES NOVECIENTOS TREINTA MIL PESOS (\$21.930.000) MCTE</b> .			<b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b> De acuerdo a la cláusula <b>DECIMA</b> del contrato, el plazo del mismo se pactó en a partir de la fecha suscripción del acta de inicio, y hasta el 31 de diciembre de 2018.		
<b>DESARROLLO DEL CONTRATO:</b>	<b>El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• El 14/08/2018 se suscribió el contrato entre las partes contratantes.</li> <li>• El 14/08/2018 se firmó el acta de inicio del contrato.</li> </ul>				

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

### 3. INFORMACIÓN FINANCIERA

<b>FORMA DE PAGO:</b>	<p>De conformidad con lo establecido por la cláusula <b>OCTAVA</b> del contrato, la forma de pago se indicó de la siguiente manera: " <b>El ICFES cancelará el valor del contrato, de la siguiente manera:</b> a) <b>Un (1) primer pago por valor de CUATRO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE (\$ 4.386.000) contra entrega del informe que relacione su apoyo en la clasificación de ítems reposadas en el banco de ítems, de las pruebas a cargo y, la validación de ítems de competencias ciudadanas y ciencias sociales del examen Saber 11;</b> b) <b>Cuatro (4) pagos mensuales por valor de CUATRO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE (\$ 4.386.000) IVA incluido, que serán pagados por la entidad a partir del mes de septiembre, previa entrega de los informes o entregables de acuerdo con las actuaciones realizadas por el contratista, la certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato y constancia de pago de los aportes correspondientes al sistema de seguridad social integral, los cuales deberán cumplir las previsiones legales.."</b></p>
-----------------------	--

**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
N/A	N/A	N/A												N/A
	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	
		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

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

<b>1</b>	Informe que relaciona el apoyo en la clasificación de ítems reposadas en el banco de ítems, de las pruebas a cargo y, la validación de ítems de competencias ciudadanas y
----------	---

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

ciencias sociales del examen Saber 11.

**6. CONSTANCIAS**

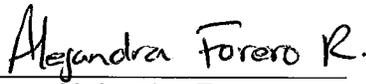
El supervisor o interventor **LUIS JAVIER TORO BAQUERO – SUBDIRECTOR DE DISEÑO DE INSTRUMENTOS** acreditó que el contrato se ejecutó en el porcentaje correspondiente a satisfacción, el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el mismo, y no se le impusieron multas.

**LUIS JAVIER TORO BAQUERO – SUBDIRECTOR DE DISEÑO DE INSTRUMENTOS**, 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 **27 de 08 de 2018**

  
 Alejandra Forero  
 Elaboró

  
 Diego Alejandro Correa  
 Revisó

  
 Luis Javier Toro  
 Aprobó

Bogotá, 27 de agosto de 2018

Señor  
Javier Toro Baquero  
Subdirector de Diseño de Instrumentos  
ICFES

Asunto: **Informe de apoyo a la gestión agosto de 2018**

A continuación, presento la relación de las actividades realizadas en agosto durante la ejecución de mi contrato como gestora de prueba:

#### Relación de Actividades

<b>Prueba</b>	<b>Descripción de tareas</b>
Saber 11 – Sociales y ciudadanas	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Apoyo a la clasificación (determinar afirmación y evidencia) de 49 preguntas pertenecientes al cuadernillo de práctica de Sociales y Ciudadanas Saber 11.</li><li>✓ Revisión en banco de claves de 88 preguntas correspondientes a los 8 BIBs de Saber 11.</li><li>✓ Apoyo en la validación de 40 preguntas de Sociales y Ciudadanas Saber 11.</li></ul>
Prueba de Sociales República Dominicana.	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Apoyo en el proceso de armado de 10 bloques de 22 preguntas para la prueba de Sociales de República Dominicana.</li><li>✓ Revisión de la diagramación de 74 preguntas pertenecientes al armado de la prueba.</li></ul>

**CUENTA DE COBRO**

**EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN**

**DEBE A:**

**ALEJANDRA FORERO  
CC. No. 1.013.626.604**

**LA SUMA DE: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL PESOS (\$4.386.000)**

Por concepto de entrega del producto denominado:

*Prestación de servicios profesionales para apoyar en el proceso de diseño, revisión, validación, y construcción de ítems e instrumentos de evaluación, de las pruebas del área de ciencias sociales, competencias ciudadanas, e investigación en ciencias sociales, para los Exámenes de Estado a cargo de la Subdirección de Diseño de Instrumentos.*

Favor consignar a la cuenta de Ahorros No. 58269668235 del Banco Bancolombia.

*Alejandra Forero R.*  
**ALEJANDRA FORERO RUSINQUE**

**CC. 1.013.626.604 de Bogotá**

Bogotá, D.C., 27 de agosto de 2018

Bogotá D.C., 27 de agosto 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 agosto 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. Intereses por préstamos para compra de vivienda de habitación del año 2016, según el certificado que anexo. (Artículo 3 Decreto Regulatorio 3750 de 1986 - Decreto 099 de 2013).
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 agosto, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,

  
**ALEJANDRA FORERO RUSINQUE**  
C.C.1.013.626.604 de Bogotá

# Referencia Bancaria

Lunes, 20 de Agosto de 2018

Señores  
ICFES

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ALEJANDRA FORERO RUSINQUE identificado(a) con CC 1013626604, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	58269668235	2011/05/13	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.

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Paula Andrea Vélez Gómez

Gerente Estrategia Canal Telefónico

Es el  
momento  
de  
todos



Bancolombia



Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal



001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14474429501



(415)7707212489984(2020) 000001447442950 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

1 0 1 3 6 2 6 6 0 4

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

(3 2)

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

28. Número de identificación:

1 0 1 3 6 2 6 6 0 4

27. Fecha expedición:

2 0 0 9 1 0 2 2

Lugar de expedición 28. País:

COLOMBIA

29. Departamento:

1 6 9

30. Ciudad/Municipio:

Bogotá D.C.

31. Ciudad/Municipio:

1 6 9

30. Ciudad/Municipio:

Bogotá, D.C.

31. Ciudad/Municipio:

0 0 1

31. Primer apellido

FORERO

32. Segundo apellido

RUSINQUE

33. Primer nombre

ALEJANDRA

34. Otros nombres

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

39. Departamento:

1 6 9

40. Ciudad/Municipio:

Bogotá, D.C.

41. Ciudad/Municipio:

0 0 1

41. Dirección principal

CR 12 G 17 A 20 SUR

42. Correo electrónico:

alforeroru@unal.edu.co

43. Código postal

7 1 4 4 6 5 1

44. Teléfono 1:

3 2 1 4 9 2 1 1 5 7

45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica

Ocupación

Table with 2 columns: Actividad principal (Código, Fecha inicio actividad) and Actividad secundaria (Código, Fecha inicio actividad)

Table with 2 columns: Actividad principal (Código, Fecha inicio actividad) and Actividad secundaria (Código, Fecha inicio actividad)

Table with 2 columns: Otras actividades (Código, 1, 2) and Ocupación (Código)

Table with 2 columns: Ocupación (Código) and 52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

Table with 26 columns for responsibilities, qualities and attributes

12- Ventas régimen simplificado

Obligados aduaneros

Exportadores

Table for Obligados aduaneros with 20 columns

Table for Exportadores with columns for Forma, Tipo, Servicio, Modo, CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI NO X

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2 0 1 8 0 7 1 9

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013

Firma del solicitante:

Alejandra Forero R.

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice, Firma autorizada:

984. Nombre FORERO RUSINQUE ALEJANDRA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Identificación	1013626604	Sucursal	PRINCIPAL	Teléfono	3214821157
Razón Social	Alejandra Forero Rusinque	Dirección	Cl 51 sur no. 11b 29	Fecha Pago	03/08/2018
Clase de Aportante	1 - Independiente	Ciudad	BOGOTÁ, D.C.	Periodo Salud	Agosto-18
Banco	BANCOLOMBIA	No. Planilla	29290276	Periodo Pensión	Agosto-18
Total a Pagar	\$222,900	Total Intereses Mora	\$200	Estado	Pagada
Número Días en Mora	1				

PENSION		Afilados	Sumatoria IBC	Cotización	Voluntaria Afiliado	Voluntaria Empleador	Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Interés Mora	Total antes Mora	Total a Pagar
Código	Nombre	Nit									
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739	\$781,242	\$125,000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$100	125000	\$125,100
Totales			\$781,242	\$125,000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$100	\$125,000	\$125,100

SALUD		Afilados	Sumatoria IBC	Cotización	UPC	Interés Mora	Autorización Incapacidades	Valor Incapacidades	Autorización Licencias	Valor Licencias	Total antes Mora	Total a Pagar
Código	Nombre	Nit										
EPS008	Compensar EPS	860066942	\$781,242	\$97,700	\$100	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$97,700	\$97,800
Totales			\$781,242	\$97,700	\$100	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$97,700	\$97,800

Este documento esta clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Informacion



Identificación	1013626604	Stucursal	PRINCIPAL	Teléfono	3214821157
Razón Social	Alejandra Forero Rusitque	Dirección	CI 51 sur no. 11b 29	Fecha Pago	17/08/2018
Clase de Aportante	I- Independiente	Ciudad	BOGOTÁ, D.C.	Periodo Salud	Agosto-18
Banco	BANCOLOMBIA	No. Planilla	29558125	Periodo Pensión	Agosto-18
Total a Pagar	\$290,000	Total Intereses Mora	\$3,400	Estado	Pagada
Número Días en Mora	15				

PENSIÓN		Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Colización	Voluntaria Afiliado	Voluntaria Empleador	Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Interés Mora	Total antes Mora	Total a Pagar
230201	Protección (ING + Protección)	800229739	1		\$973,158	\$155,800	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$1,800	155800	\$157,600
<b>Totales</b>					\$973,158	\$155,800	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$1,800	\$155,800	\$157,600

SALUD		Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Colización	UPC	Interés Mora	Autorización Incapacidades	Valor Incapacidades	Autorización Licencias	Valor Licencias	Saldo a Favor	Total antes Mora	Total a Pagar
EPS008	Compensar EPS	860066942	1		\$973,158	\$121,600	\$0	\$1,400	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	121600	\$123,000
<b>Totales</b>					\$973,158	\$121,600	\$0	\$1,400	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$121,600	\$123,000

INFORMACIÓN ARP		Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Colización	Interés Mora	Valor Total Incapacidades	Saldo a Favor	Valor Pagado	Otros Riesgos	Total antes Mora	Total a Pagar
14-18	Liberty Seguros de Vida	860008645	1		\$1,754,400	\$9,200	\$200	\$200	\$0	\$0	\$0	\$0	\$200	\$9,400



Este documento esta clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Informacion