

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS
GENERALES



No. 20182000139932

Fecha Radicado: 2018-02-27 16:05:49
Anexos: 9 FOLIOS.



Bogotá, D.C., 26 de febrero de 2018.

Señores ICFES

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No. 20182000139982

Fecha Radicado: 2018-02-27 16:08:45
Anexos: 9 FOLIOS.



Radicación de cuenta de cobro contrato NO. 207 de 2016.

En atención a la comunicación interna recibida el 24 de mayo 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. 269 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 o factura según aplique
- Certificación tributaria
- Copia Comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales
- G3-FT004 Informe de ejecución contractual
- Certificación bancaria

Cordialmente,

Sandra Patricia Forigua Pulido

C.C. 52.814.685 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: 26/02/2018	
Contrato No:	269	Fecha de contrato:	23/01/2018		Nombre de Contratista	SANDRA PATRICIA FORIGUA PULIDO
No. de factura o documento equivalente:	1	Contrato con adición (marque con una X)	SI	NO	NIT / C.C contratista:	52.814.685
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 sus compromisos contractuales, el contratista 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				7.500.000	
Tipo de moneda	Pesos colombianos		Total (valor a Pagar)		7.500.000	
*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					
FIRMA:						
CARGO:	Subdirectora Desarrollo de Aplicaciones					

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

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	Sandra Patricia Forigua Pulido			C.C. / C.E. No.:	52.814.685
PERÍODO DEL INFORME:	Desde	01/02/2018	Hasta	28/02/2018	INFORME No.: 1

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	269	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: "Prestar los servicios profesionales como apoyo a la coordinación del proyecto Aplicativo Móvil en todo lo relacionado con la creación de nuevas funcionalidades, pruebas y aseguramiento de calidad de la misma."					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: Conforme a la cláusula SÉPTIMA del contrato, el valor del mismo fue por la suma de OCHENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$82.500.000) MCTE , incluido IVA, impuestos, tasas, contribuciones y los demás gastos directos e indirectos que se requieran para el cumplimiento del contrato.			VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: El valor ejecutado fue por la suma de CERO PESOS (\$0) MCTE .		
SALDO DEL CONTRATO: OCHENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$82.500.000) MCTE.			PLAZO DE EJECUCIÓN: De acuerdo a la cláusula DÉCIMA del contrato, el plazo de ejecución del mismo 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 del 2018.		


	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Código: G3-FT004
		Versión: 1

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

FORMA DE PAGO:	El ICFES pagará al contratista el valor del contrato así: once (11) pagos por valor de SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$7.500.000) IVA incluido.												
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 EFECTÚA A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11		
	X												

4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO


No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	Porcentaje de ejecución
1	Obligación N: 1 Actividades Ejecutadas: <ul style="list-style-type: none"> ● Evaluar el estado del proyecto y definir el plan de trabajo frente a los temas que debían ser solucionados de inmediato: <ul style="list-style-type: none"> ○ Definición y análisis de alcance con usuarios. ○ Obtención de calendario de prueba Evaluación Formativa. ○ Coordinación y seguimiento de elaboración de historias de usuario de ajustes de inscripción. ○ Definición y acuerdo con otros líderes de fechas de entrega de requerimientos para iniciar desarrollos de nuevas funcionalidades y/o ajustes. Evidencias:	100%

	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Código: G3-FT004
		Versión: 1

	<p>Presentación de estado y elaboración de documento del proyecto Evaluación Formativa para el mes de Febrero de 2018.</p> <p>Ubicación: http://192.168.147.76/soporte/EvaluacionFormativa/ICFES/3.Ejecucion/EFI_EJ_INFORME_ESTADO_PROYECTO_15_FEB_2017.pdf</p>	
2	<p>Obligaciones: 3, 4, 5</p> <p>Actividades Ejecutadas:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Evaluar el estado del proyecto y definir el plan de trabajo frente a los temas que debían ser solucionados de inmediato: <ul style="list-style-type: none"> ○ Cierre de contrato proveedor 2017 Way Solutions: solicitar ajustes de documentación y entrega de código al proveedor. ○ Verificación de entregables: documentación técnica y funcional, código fuente, entre otros y productos: servicio Personas e Instituciones suministrados por el proveedor ya como parte de liquidación del contrato. <p>Evidencias:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Presentación de estado y elaboración de documento del proyecto Aplicación Móvil para el mes de Febrero de 2018. <p>UbicaciónSVN: http://192.168.147.76/soporte/aplicacionMovil/ArtefactosdeProyectos/3.Ejecucion/AM_EJ_INFORME_ESTADO_PROYECTO_15_FEB_2017.pdf</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Presentación de estado de cierre de contrato y seguimiento de actividades de entrega de código y documentación por parte del proveedor Way Solution. <p>UbicaciónSVN: http://192.168.147.76/soporte/aplicacionMovil/ArtefactosdeProyectos/5.Cierre/AM_CR_DG_ESTADO_CIERRE_CONTRATO_PROVEEDOR.pdf</p>	100%
3	<p>Obligaciones: 2, 6</p> <p>Actividades Ejecutadas:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Obtención de definición y acuerdo de alcance con usuarios y equipo de proyectos internos de TI, para la primera aplicación que se llevará a cabo en mayo de 2018 y cuya inscripción inicia el 15 de marzo con presentación de la prueba en mayo. <p>Evidencias: formulación y socialización de acuerdo de alcance de prueba de Evaluación Formativa para primer semestre de 2018.</p> <p>SVN: http://192.168.147.76/soporte/EvaluacionFormativa/ICFES/3.Ejecucion/EFI_EJ_INFORME_ALCANCE_PRIMERA_APLICACION.pdf</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Actualización de la herramienta para seguimiento de proyectos del área Plan View, a través de la realización de las siguientes tareas: <ul style="list-style-type: none"> - Cierre de proyecto año 2017. - Creación de proyecto para 2018. - Definición de project charter y entregables. - Inicio de ajustes EDT y cronograma: definición de paquetes de trabajo y fechas de ejecución. - Definición de hitos y entregables. <p>Evidencias:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Creación proyecto de Evaluación Formativa 2018 en Plan View. <p>Ubicación: https://icfes.pvcloud.com/planview/PLP/EntityLandingPage.aspx?pt=PROJECT&scode=9662</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Lista para seguimiento de tareas del equipo: <p>Ubicación Trello: https://trello.com/b/iejimvQc/app-movil</p>	100%

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

--	--

	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Código: G3-FT004
		Versión: 1

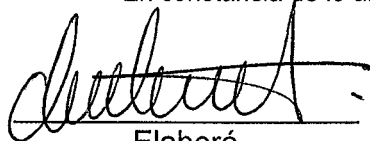
6. CONSTANCIAS

La supervisora o interventora **Marcela Cañón Vargas, Subdirectora de Desarrollo de Aplicaciones** 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, Subdirectora de Desarrollo de Aplicaciones, en su calidad de supervisora 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

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el **26 de FEBRERO** de **2018**



Elaboró



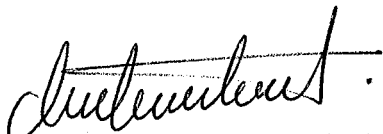
Revisó



Aprobó

CUENTA DE COBRO**EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN - ICFES****DEBE A:****SANDRA PATRICIA FORIGUA PULIDO
C.C. No. 52.814.685
Régimen Simplificado****LA SUMA DE: \$ 7.500.000 pesos.
SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE.****POR CONCEPTO DE:** Prestación de servicios profesionales como apoyo a la coordinación del proyecto Aplicativo Móvil en todo lo relacionado con la creación de nuevas funcionalidades, pruebas y aseguramiento de calidad de la misma, según el contrato de prestación de servicios No. 269 - 2018 del 23 de Enero de 2018, Pago No 1 correspondiente al mes de Febrero del 2018.**DATOS PARA CONSIGNACIÓN:**

Cuenta No. 032-272486-52 (Ahorros)
Banco BANCOLOMBIA
Nombre Sandra Patricia Forigua Pulido
Cédula 52.814.685
Valor: \$ 7.500.000

**SANDRA PATRICIA FORIGUA PULIDO
C.C 52.814.685**

Bogotá, D.C. 26 de febrero de 2018

Bogotá D.C., 26 de Febrero del 2018

Señores

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

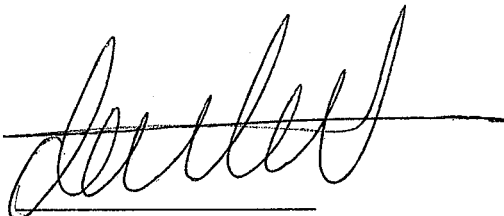
Asunto: Solicitud disminuciones en la base de la retención en la fuente de la cuenta del mes de febrero de 2018.

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. 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 de 2018, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,



Sandra Patricia Forigua Pulido
C.C. 52814685 de Bogotá

**CERTIFICACIÓN DE CATEGORÍA TRIBUTARIA
CONTRATISTAS 2017
DEL 01 AL 28 DE FEBRERO**

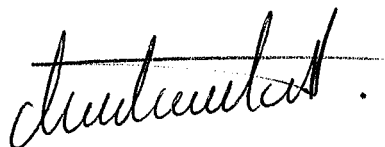
- 1. Categoría Tributaria Persona Natural:** Me permito confirmar la categoría tributaria a la cual pertenezco, y con el fin de dar cumplimiento al Artículo 329 de la Ley 1607 de 2012 y de esta manera, permitir que el Agente Retenedor establezca la tarifa de retención en la fuente por aplicar a los pagos de mi contrato No. 86 celebrado con el ICFES en el año 2016, según lo dispuesto en el Artículo 1° del Decreto Reglamentario No. 099 de enero del 2013 y Decreto 1070 de mayo de 2013.
- 2.** Certifico que mis ingresos provienen en una proporción igual o superior al 80%, de la prestación de servicios, en ejercicio de una profesión liberal o de la prestación de servicios técnicos que no requieren la utilización de materiales o insumos especializados o de maquinarias o equipos especializados:

SI X NO ___

- 3. Obligación de declarar Impuesto sobre la renta y complementarios:** Declaro que por monto de los Ingresos percibidos durante el año gravable 2015, estoy obligado a presentar declaración de impuestos sobre la renta y complementarios, según lo dispuesto en el Artículo 7° del Decreto reglamentario 2243 del 24 de noviembre del 2015.

SI X NO ___

Fecha de elaboración: FEBRERO 26 de 2018



SANDRA PATRICIA FORIGUA PULIDO
C.C. 52.814.685

Último ingreso exitoso: 2018-02-19 / 10:07:18 AM | Último ingreso fallido: 2015-03-30 / 09:41:15 AM

Inicio	Fin	Estado	Fecha de pago	Valor	Detalle	Saldo
--------	-----	--------	---------------	-------	---------	-------

Periodo Pensión: Marzo 2018. Periodo Salud: Marzo 2018.

Febrero 19 de 2018 / 10:31 AM

[Inicio](#) > [Planillas](#) > [Resumen de pago](#)

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	Sandra Patricia Forigua Pulido	Nit:	52814685
Tipo planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones:	Febrero 2018
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	Febrero 2018
Número de radicación:	25682164	Total a pagar:	\$870,700
Fecha de vencimiento:	20/02/2018	Total de empleados:	1
Fecha de pago:	19/02/2018	Número de administradoras:	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	Número de aprobación:	315804500
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-18	860008645	Liberty Seguros de Vida	1		\$0.00	\$15,700
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		\$0.00	\$480,000
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		\$0.00	\$375,000
						\$870,700

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

[»Lista de planillas](#)Este documento está clasificado como **PRIVADO** por parte de Compensar Operador de Información

Recuerde verificar por la opción de consultas que su planilla este PAGADA en el sistema.

[Exportar reporte a Excel](#) [Exportar reporte a PDF](#)

<https://www.miplanilla.com/>

Todos los derechos reservados © 2018 . Compensar - Cenet S.A.



Acerca de los certificados SSL



Certificado N° SI 0006-1

Referencia Bancaria

Viernes, 16 de Febrero de 2018

Señores
ICFES

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que SANDRA PATRICIA FORIGUA PULIDO identificado(a) con CC 52814685, 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	03227248652	2006/07/04	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