

Bogotá D.C., 26 de Enero de 2018

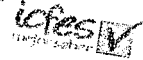
Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No. 20182000052962

Fecha Radicado: 2018-01-26 11:05:33

Anexos: 8 FOLIOS.



Señores:

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

**Asunto:** Radicación cuenta de cobro del mes de Enero de 2018.

Por medio de la presente me permito adjuntar los documentos correspondientes a la cuenta de cobro del mes de Enero, acorde al contrato N° 197 de 2018 bajo la supervisión de la Subdirección de Aplicación de Instrumentos.


A continuación se relacionan los documentos entregados:

- G3-FT001 Certificado de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien o servicio contratado
- G3-FT004 Informe de ejecución contractual.
- Informe mensual de actividades
- Cuenta de cobro
- Carta para solicitud de deducciones
- Pago de planilla de seguridad social, pensión y ARL
- Certificado cuenta bancaria (solo para primer pago)

Cordialmente,

**Yeraldine Nope León**  
C.C. 1016029658 de Bogotá

 <b>TODOS POR UN NUEVO PAÍS</b> <small>PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN</small>		<b>CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL BIEN O SERVICIO CONTRATADO</b>			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: <b>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).</b>						Fecha de certificación: <b>26/01/2018</b>
Contrato No:	<b>197</b>	Fecha de contrato:	<b>15/01/2018</b>		Nombre de Contratista:	<b>YERALDINE NOPE LEON</b>
No. de factura o documento equivalente:	<b>1</b>	Contrato con adición (marque con una X)	SI	NO	X	NIT / C.C contratista: <b>1.016.029.658</b>
Comprobante de ingreso a almacén No:	<b>N/A</b>	Pago número:	<b>1</b>		Periodo a pagar:	DE: <b>16/01/2018</b> <b>31/01/2018</b>
<b>DESCRIPCIÓN DE LOS PRODUCTOS Y/SERVICIOS RECIBIDOS* (con base en el contrato y la forma de pago allí definidas):</b> <b>*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.</b>						
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Revisión del Manual del sistema de Gestión de Calidad y documentos relacionados con el mismo.</li> <li>• Revisión de los documentos de los subprocesos de Gestión de examinados, gestión de aplicación y gestión de logística</li> <li>• Reunión con la oficina de planeación para inducción al sistema Daruma</li> <li>• Reconocimiento de los procedimientos de logística de examinados, logística de aplicación y aseguramiento logístico para realizar los ajustes sugeridos a partir de la revisión técnica y metodológica por parte del equipo de planeación.</li> <li>• Envío de los documentos finales de los procedimientos de logística de examinados, logística de aplicación y aseguramiento logístico para su respectiva modificación y publicación en Daruma.</li> <li>- Revisión de los indicadores de gestión propuestos para la los subprocesos de la subdirección de aplicación de instrumentos y realización de los ajustes sugeridos por parte del equipo de planeación</li> </ul>						
<b>ASÍ MISMO, EN MI CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICO CON MI FIRMA LO SIGUIENTE:</b>						
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.						
<b>Código Centro de Costo</b>	<b>Nombre Centro de Costo*</b>					<b>Monto a Pagar</b>
CCMP04	Subdirección de aplicación de instrumentos					1.650.000
<b>Tipo de moneda</b>	<b>Pesos colombianos</b>				<b>Total (valor a Pagar)</b>	<b>1.650.000</b>
<i>*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"</i>						
<b>NOMBRE DEL SUPERVISOR:</b>	<b>Mery Helen Arias</b>					
<b>FIRMA:</b>	<b>MERY HELEN ARIAS</b>					
<b>CARGO:</b>	<b>Subdirectora de Aplicación de Instrumentos</b>					

	<b>INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b>	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. 197 de 2018, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

### 1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

<b>CONTRATISTA:</b>	Yeraldine Nope León			<b>C.C. / C.E. No.:</b>	1016029658
<b>PERÍODO DEL INFORME:</b>	<b>Desde</b>	16/01/2018	<b>Hasta</b>	31/01/2018	<b>INFORME No.:</b> 01

### 2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

<b>Contrato N°</b>	197	<b>Fecha de inicio</b>	16/01/2018	<b>Fecha de terminación</b>	30/06/2018
<b>Objeto del Contrato:</b> De conformidad con la cláusula <b>Segunda</b> , el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: <b>“Prestación de servicios profesionales para apoyar a la subdirección de Aplicación de instrumentos, en el mantenimiento, fortalecimiento y mejora de los procesos y procedimientos del sistema de gestión de calidad, así como participar en los procesos de aplicación de los exámenes cuando sea asignado para ello”.</b>					
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO:</b> Conforme a la cláusula Séptima del contrato, el valor del mismo fue por la suma de <b>DIECIOCHO MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL PESOS (\$18.150.000) MCTE</b> , precio correspondiente a 23,2 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2018.			<b>VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:</b> Hasta la fecha no se ha efectuado ningún pago.		
<b>SALDO DEL CONTRATO:</b> <b>DIECIOCHO MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL PESOS (\$18.150.000) MCTE</b>			<b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b> De acuerdo a la cláusula <b>DECIMA</b> del contrato, el plazo del mismo se pactó a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato, hasta el 30 de junio 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 15 de Enero de 2018 se suscribió el contrato entre las partes contratantes.</li> <li>• El 16 de Enero de 2018 se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. 197 de 2018.</li> </ul>				

### 3. INFORMACIÓN FINANCIERA

<b>FORMA DE PAGO:</b>	De conformidad con lo establecido por la cláusula <b>OCTAVA</b> del contrato, la forma de pago se indicó de la siguiente manera: "a) <b>Un (1) primer pago por valor de UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (\$1.650.000), y b) Cinco pagos mensuales por valor de TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$3.300.000)</b> "
-----------------------	--

**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										
0	DD/MM/AAAA		\$										
	DD/MM/AAAA		\$										
	DD/MM/AAAA		\$										
	DD/MM/AAAA		\$										
	DD/MM/AAAA		\$										
	DD/MM/AAAA		\$										
	DD/MM/AAAA		\$										
	DD/MM/AAAA		\$										
	DD/MM/AAAA		\$										
	DD/MM/AAAA		\$										
	DD/MM/AAAA		\$										
	DD/MM/AAAA		\$										
	DD/MM/AAAA		\$										
	DD/MM/AAAA		\$										
	DD/MM/AAAA		\$										
	DD/MM/AAAA		\$										
	DD/MM/AAAA		\$										
	DD/MM/AAAA		\$										
	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											

#### 4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	Reconocimiento de los procedimientos de logística de examinados, logística de aplicación y aseguramiento logístico para realizar los ajustes sugeridos a partir de la revisión técnica y metodológica por parte del equipo de planeación	100 %
2	Revisión de los indicadores de gestión propuestos para la los subprocesos de la subdirección de aplicación de instrumentos y realización de los ajustes sugeridos por parte del equipo de planeación	100 %
3		%
4		%

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

1	
2	

## 6. CONSTANCIAS

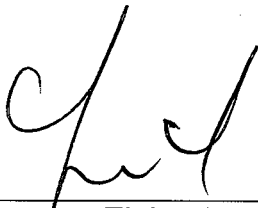
El supervisor o interventor **MERY HELEN ARIAS ROLDAN** acreditó que el contrato se ejecutó en el porcentaje correspondiente a satisfacción, el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el mismo, y no se le impusieron multas.

**MERY HELEN ARIAS ROLDAN** 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,

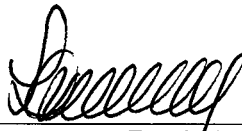
## 7. OBSERVACIONES

(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 **23 de Enero de 2018**



Elaboró  
**Yeraldine Nope León**



Revisó  
**Luz Dary Barrera Parra**

**MERY HELEN ARIAS**

Aprobó  
**Mery Helen Arias roldan**



**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**

**INFORME DE ENERO DE 2018**

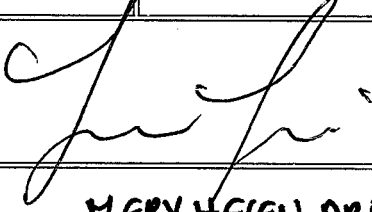
**No. De Informe 1 de 6**

<b>No. del Contrato</b>	197 DE 2018	<b>No Documento Identidad</b>	1.016.029.658
<b>Nombre del Contratista</b>	YERALDINE NOPE LEON		

**OBJETO DEL CONTRATO**

Prestación de servicios profesionales para apoyar a la subdirección de Aplicación de instrumentos, en el mantenimiento, fortalecimiento y mejora de los procesos y procedimientos del sistema de gestión de calidad, así como participar en los procesos de aplicación de los exámenes cuando sea asignado para ello

<b>OBLIGACION CONTRACTUAL</b>	<b>ACTIVIDAD DESARROLLABLE</b>
Apoyar en la actualización de los procesos y procedimientos del sistema de gestión de calidad de la subdirección de aplicación de instrumentos	<p>Reconocimiento de los procedimientos de logística de examinados, logística de aplicación y aseguramiento logístico para realizar los ajustes sugeridos a partir de la revisión técnica y metodológica por parte del equipo de planeación</p> <p><b>ENTREGABLE:</b> Archivo de procedimientos de logística de examinados, logística de aplicación y aseguramiento logístico corregidos</p>
Apoyar la consolidación de información para los procesos de calidad y planeación.	<p>Para el mes actual no se desarrolla esta actividad</p> <p><b>ENTREGABLE:</b></p>
Apoyar el ajuste, implementación y seguimiento de los indicadores de gestión de los operadores de los procesos y subprocesos	<p>Revisión de los indicadores de gestión propuestos para la los subprocesos de la subdirección de aplicación de instrumentos y realización de los ajustes sugeridos por parte del equipo de planeación</p> <p><b>ENTREGABLE:</b> Solicitud de creación de indicadores aplicativo Daruma</p>
Apoyar el levantamiento y normalización de nuevos procedimientos a cargo de la subdirección de aplicación de instrumentos	<p>Para el mes actual no se desarrolla esta actividad</p> <p><b>ENTREGABLE:</b></p>
Apoyar a la subdirección de aplicación de instrumentos para difundir y mantener la política de calidad y los principios de gestión de calidad	<p>Para el mes actual no se desarrolla esta actividad</p> <p><b>ENTREGABLE:</b></p>

OBLIGACION CONTRACTUAL	ACTIVIDAD DESARROLLABLE
Acompañar los procesos de auditoria interna y externa que le sean establecidos a la subdirección de aplicación de instrumentos y apoyar la elaboración de los respectivos informes	<p>Para el mes actual no se desarrolla esta actividad</p> <p><b>ENTREGABLE:</b></p>
Apoyar en la identificación, diseño y seguimiento del mapa de riesgos de la subdirección de aplicación de instrumentos	<p>Para el mes actual no se desarrolla esta actividad</p> <p><b>ENTREGABLE:</b></p>
Apoyar el diseño y seguimiento de los indicadores del plan de acción de la subdirección de aplicación de instrumentos	<p>Para el mes actual no se desarrolla esta actividad</p> <p><b>ENTREGABLE:</b></p>
Apoyar el seguimiento al estado de acciones correctivas, preventivas y de mejora de la subdirección de aplicación de instrumentos	<p>Para el mes actual no se desarrolla esta actividad</p> <p><b>ENTREGABLE:</b></p>
Apoyar la documentación y generación de manuales de los procesos a su cargo	<p>Para el mes actual no se desarrolla esta actividad</p> <p><b>ENTREGABLE:</b></p>
Apoyar el seguimiento respectivo a las comunicaciones y solicitudes de información que se solicitan a la subdirección de aplicación de instrumentos por medio del aplicativo ORFEO	<p>Para el mes actual no se desarrolla esta actividad</p> <p><b>ENTREGABLE:</b></p>
Participar en los procesos de aplicación de los exámenes cuando sea designado para ello, según los lineamientos de la subdirección de aplicación de instrumentos	<p>Para el mes actual no se desarrolla esta actividad</p> <p><b>ENTREGABLE:</b></p>
<b>FIRMA DEL PRESTADOR DEL SERVICIO</b>	
<b>Vo.Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>	<p><b>MERY HELEN ABIAS</b></p>

Bogotá D.C., 26 de Enero de 2018

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

DEBE A:


**YERALDINE NOPE LEON**  
C.C. 1016029658

**LA SUMA DE: UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE**  
**(\$1.650.000.00) MONEDA CORRIENTE**

Por concepto de prestación de servicios profesionales para apoyar a la subdirección de Aplicación de instrumentos, en el mantenimiento, fortalecimiento y mejora de los procesos y procedimientos del sistema de gestión de calidad, así como participar en los procesos de aplicación de los exámenes cuando sea asignado para ello.

Favor consignar el monto total del pago, en la cuenta:

**Banco:** BBVA Colombia  
**Tipo de cuenta:** De ahorros  
**No. de cuenta:** 0143-208270



Yeraldine Nope León  
C.C. 1016029658

Se anexan los siguientes documentos: Recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato y copia del pago de ARL, salud y pensión correspondiente al periodo facturado.



Bogotá D.C., 26 de Enero 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 Enero de 2018.

De acuerdo en el artículo 17 de la Ley 1819 de 2016, y al párrafo 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 retenciónasí:

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

Cordialmente,



**Yefaldine Nope León**  
**C.C. 1016029658 de Bogotá**

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

**Señor(a):** YERALDINE NOPE LEON  
**No. Identificación:** CC1016029658  
**Dirección:** CALLE 63 D BIS NO 113-66  
**Telefono:** 1234567  
**Correo:** yeral239@gmail.com  
**Ciudad:** BOGOTÁ, D.C.  
**Número de Planilla:** 8325025650

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	YERALDINE NOPE LEON
Tipo y número de identificación	CC1016029658
Número de planilla	8325025650
Fecha pago	2018-01-23
Número de autorización pago	10000379
Banco	1001

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	enero de 2018
Periodo de Cotización Pensión	enero de 2018
Número de Administradoras	3
Total Pagado	205700
Total Intereses de Mora	1300

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
18	Liberty Seguros de Vida	8000	1
23031	Proven	12400	1
EPS08	Compensar S	8800	1

**8325025650**

TIPO DOC.: CC  
 NO. DOCUMENTO: 1016029658  
 APELLIDOS Y NOMBRES: YERALDINE NOPE LEON

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	230301	704000	704000	704000	0	88000	0	112700	0	3700	0

# BBVA

**BBVA COLOMBIA**  
**NIT 860.003.020-1**

## **CERTIFICA**

Que **YERALDNE NOPE LEON** identificado(a) con **Cedula De Ciudadania No 1,016,029,658** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de **Cuenta De Ahorros Libreton No 0143-208270** aperturada el **27 De Julio De 2011** , la cual se encuentra **Activa** y hasta la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **06 de Junio de 2017** a las **11:48** , con destino a **Universidad Jorge Tadeo Lozano**.

FIRMA AUTOGRAFICA



FIRMA AUTORIZADA

BBVACOLOMBIA

**adelante.**

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO