

Bogotá, D.C., Marzo 26 de 2018

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS
GENERALES



No. 20182000223492
Fecha Radicado: 2018-03-26 08:22:52
Anexos: 10 FOLIOS.



Señores

Instituto para la Evaluación de la Educación - ICFES

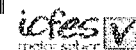
Subdirección Financiera y Contable

Ciudad

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No. 20182000223482
Fecha Radicado: 2018-03-26 08:21:52
Anexos: 10 FOLIOS.



Referencia: Radicación de cuenta de cobro contrato No. 289 de 2018


Respetados señores,

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. **289** de 2018:

- G3-FT001 Certificado original de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado
- G3-FT004 Informe de ejecución contractual
- Cuenta de cobro
- Carta para solicitud de deducciones
- Documentación solicitada para deducciones.
- Copia comprobante de pago de seguridad social

Agradezco su atención.

Cordialmente,


Adriana Marina Ferrer Valencia
C.C. 45531671.

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:

26/03/2018

Contrato No:	289	Fecha de contrato:	24/01/2018	Nombre Contratista de:	Adriana Marina Ferrer Valencia
No. de factura o documento equivalente:	2	Contrato con adición (marque con una X)	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	NIT / C.C contratista:	45.531.671
Comprobante de ingreso a almacén No:		Pago número:	2	Periodo a pagar:	DE: 01/03/2018 A: 31/03/2018

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.**

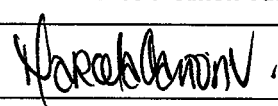
"En cumplimiento de sus compromisos contractuales, el contratista hace entrega del informe que contiene la lista de tareas y actividades relacionadas con el contrato y que fueron realizadas durante el periodo descrito en este documento."

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	5.431.600
Tipo de moneda	Pesos colombianos	Total (valor a Pagar)
		5.431.600

*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 Vargas
FIRMA:	
CARGO:	SUBDIRECTORA DE DESARROLLO DE APLICACIONES

OK

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

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	Adriana Marina Ferrer Valencia /	C.C. / C.E. No.:	45531671
PERÍODO DEL INFORME:	Desde 01/03/2018 /	Hasta 31/03/2018 /	INFORME N° 2 /

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	289	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 Analista de pruebas de los aplicativos de software del Proyecto Prueba Electrónica".					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: Conforme a la cláusula Séptima del contrato, el valor del mismo fue por la suma de CINCUENTA Y NUEVEMILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS (\$59.747.600) MCTE , precio correspondiente a 76,48 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 CINCO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL SEISCIENTOS PESOS (\$5.431.600) MCTE . /		
SALDO DEL CONTRATO: CINCUENTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS DIECISÉIS MIL PESOS (\$54.316.000) MCTE. /			PLAZO DE EJECUCIÓN: De acuerdo a la cláusula Décima del contrato, el plazo de ejecución del contrato 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 de 2018.		
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. 289. 			

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

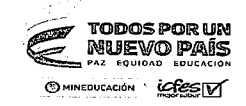
FORMA DE PAGO:	De conformidad con lo establecido por la cláusula Octava del contrato, la forma de pago se indicó de la siguiente manera: "EL ICFES pagará al CONTRATISTA el valor del contrato en once (11) pagos por el valor de CINCO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE (\$5.431.600) 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. cuenta de cobro	Fecha cuenta de cobro	Concepto	Valor										
1	26/02/2018	Cumplimiento de las obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No. 289 correspondiente al mes de Febrero del año en curso.	\$5.431.600										
PAGO QUE SE EFECTUA A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME													
		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	<p>Obligación 1: Apoyar las pruebas para los mantenimientos de software del proyecto de Prueba Electrónica.</p> <p>Actividad 1: Se realiza la creación de set de pruebas mediante la herramienta TAO, para la ejecución de las pruebas de regresión Sprint 2 R1, con el fin de contar con ítems reales que permitan realizar una mejor validación de los aplicativos.</p> <p>Soporte: \\icfesserv5\laferrer@contratista.icfes.gov.co\2018\Pago2\Evidencias\Diagramacióndeitemspruebas\INSOR</p> <p>Actividad 2: Ejecución de pruebas de regresión aplicativo Aprovisionamiento y Plexi de las siguientes Historias de Usuario</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ HU151 - Procesar ítems Parte 4 - Inglés en Aprov. Electrónico. ✓ HU151 - Procesar ítems Parte 2 - Inglés en Aprov. Electrónico. ✓ HU146-Habilitar acción que permita realizar guardados parciales de preguntas abiertas. ✓ HU164-Procesar ítems pregunta abierta que contienen varios párrafos e imágenes en el Enunciado – 2 ✓ HU163-Crear página de bienvenida en Aprov. Electrónico <p>Soporte: \\icfesserv5\laferrer@contratista.icfes.gov.co\2018\Pago2\Evidencias\EjecuciónPruebasRegresión</p>	100%

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

2	<p>Obligación 2: Apoyar la definición, diligenciamiento y gestión de los diferentes artefactos relacionados con el proceso de pruebas de software para el proyecto de Prueba Electrónica.</p> <p>Actividad 1: Se diligencia la información requerida en la Plantilla de Solicitud y Seguimiento de Pruebas_Sprint_3 R1</p> <p>Soporte: <u>\\icfesserv5\aferrer@contratista.icfes.gov.co\$\2018\Pago2\Evidencias\DiseñoEscenariosdePruebas</u> <u>\\icfesserv5\aferrer@contratista.icfes.gov.co\$\2018\Pago2\Evidencias\EjecuciónPruebasRegresión</u> <u>\\icfesserv5\aferrer@contratista.icfes.gov.co\$\2018\Pago2\Evidencias\Seguimientodepruebas</u></p>	100%
3	<p>Obligación 5: Apoyar la definición y esquema de integración de los flujos de historias de usuario del proyecto de Prueba Electrónica con los casos de prueba.</p> <p>Actividad 1: Se realiza Análisis y Diseño de los posibles escenarios de pruebas funcionales para las HUS correspondientes al R1_Sprint 3.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ HU165-Realizar Transformación de ítems con video (INSOR) ✓ HU153 - Visualizar ítems Parte 2 y Parte 4 en PLEXI ✓ HU152-Pre-Instalar ítems Parte 2 y Parte 4 de Inglés en Aprov. Electrónico ✓ HU123-Ajustar funcionamiento de Service Worker ✓ HU169-Mejorar procedimiento de generación de strings de respuestas <p>Soporte: <u>\\icfesserv5\aferrer@contratista.icfes.gov.co\$\2018\Pago2\Evidencias\DiseñoEscenariosdePruebas</u></p>	100%
4	<p>Obligación 6: Apoyar la generación de informes sobre la ejecución de pruebas de los sistemas de información y hacerlos conocer por parte de los responsables de los proyectos.</p> <p>Actividad 1: Se realiza generación de informes de las pruebas funcionales y las pruebas de regresión ejecutadas hasta el momento y se notificó al equipo de proyecto los resultados obtenidos.</p> <p>Soporte: <u>\\icfesserv5\aferrer@contratista.icfes.gov.co\$\2018\Pago2\Evidencias\Seguimientodepruebas</u></p>	100%
5	<p>Obligación 4: Apoyar la implementación del uso de herramientas de automatización de las pruebas de regresión para los sistemas de información que soporta el proyecto de Prueba Electrónica, de tal manera que se reduzcan los tiempos necesarios para efectuar pruebas.</p> <p>Actividad 1: Se realiza instalación de Selenium, una vez se encuentre estable el aplicativo de aprovisionamiento electrónico se validaran los casos de prueba Aptos para Automatizar con un aprueba piloto.</p> <p>Soporte: <u>\\icfesserv5\aferrer@contratista.icfes.gov.co\$\2018\Pago2\Evidencias\Selenium\Script</u></p>	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 **(26)** de **(Marzo)** de **(2018)**

Adriana Marina Ferrer Valencia	Sonia Maritza Páez Parra	Marcela Cañón Vargas
<u>Contratista</u>	<u>Profesional de la Subdirección de desarrollo de aplicaciones</u>	<u>Subdirectora de desarrollo de aplicaciones</u>
Elaboró	Revisó	Aprobó

CUENTA DE COBRO

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

**Adriana Marina Ferrer Valencia
C.C. No. 45.531.671 de Cartagena
Régimen Simplificado**

LA SUMA DE: \$ 5.431.600 Cinco millones Cuatrocientos Treinta y un mil seiscientos pesos. M/cte.

POR CONCEPTO DE: *"Prestación de servicios profesionales como Analista de pruebas de los aplicativos de software Del Proyecto Prueba Electrónica"*, según el contrato de prestación de servicios No. 289 de 24/01/2018. **Pago N° 2.**

DATOS PARA CONSIGNACIÓN:

CUENTA DE AHORROS

Cuenta: No. 085270148 Ahorros
Banco: Banco de Bogotá
Nombre: Adriana Marina Ferrer Valencia
Cédula: 45531671
Monto a consignar: \$5.431.600


**ADRIANA MARINA FERRER VALENCIA
C.C 45531671**

Bogotá, D.C Marzo 26 de 2018

Bogotá D.C., 26 de Marzo 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 /
Marzo 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. Dependiente:


Parentesco: Hija
Nombres y apellidos: Luisa Valeria Ferrer Valencia
Número T.I: 1.002.194.998
Edad: 15 años

Parentesco: Hija
Nombres y apellidos: Sara Sofía Serrano Ferrer
Número R.C: 1027285990
Edad: 6 años

Parentesco: Hija
Nombres y apellidos: Isabella Serrano Ferrer
Número R.C: 1027285990
Edad: 6 años

2. Bajo la gravedad de juramento certifico que en la **COPIA** de la planilla de aportes a seguridad social y ARL – APORTES EN LÍNEA fue descargada directamente de la página web y que anexo, /
del mes Marzo, se incluyeron los devengos que obtuve del ICES por el mismo período.
(Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,


Adriana Marina Ferrer Valencia
C.C. 45.531.671 de Cartagena DT y C



REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número: **N** 5129037

NUIP 1.002.194.998

Tipo de certificado

Datos Esenciales

Acreditar Parentesco

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos

FERRER VALENCIA LUISA VALERIA

Fecha de Nacimiento (Mes en letras)

Sexo (en letras)

Tipo Sanguíneo

Año 2 0 0 1 Mes O C T Día 1 8 FEMENINO B +

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA BOLIVAR CARTAGENA

Fecha de Inscripción (Mes en letras)

Indicativo serial

Año 2 0 0 2 Mes F E B Día 1 4 0032440517

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos

FERRER VALENCIA ADRIANA MARINA

Documento de Identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CEDULA DE CIUDADANIA 45.531.671

COLOMBIA

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)

Nacionalidad

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos

FERRER VALENCIA LUISA VALERIA

Documento de Identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 1.002.194.998

Espacio para notas

VALIDO PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES Y PARA ACREDITAR PARENTESCO ART 1
15 DEC 160 DE 1970

Datos de la oficina de registro que emite el certificado

País - Departamento - Municipio

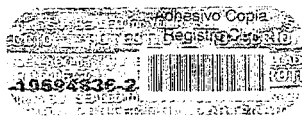
COLOMBIA BOLIVAR CARTAGENA

Código

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)

Nombre y firma del funcionario

Año 2 0 0 1 Mes F E B Día 0 7



CARLOS ARTURO GONZALEZ
TORRES

Registrador del Estado Civil

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

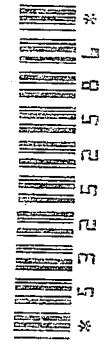
NÚMERO

1027292798

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

53252586



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría Notaría X Número Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código 4 98

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido: SERRANO
Segundo Apellido: FERRER
Nombre(s): ISABELLA
Fecha de nacimiento: Año 2011, Mes MAR, Día 25
Sexo (en letras): FEMENINO
Grupo sanguíneo: O
Factor RH: POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
Número certificado de nacido vivo: 12639417-2

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: FERRER VALENCIA ADRIANA MARINA
Documento de identificación (Clase y número): CC 45531671 de CARTAGENA
Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: SERRANO RODRIGUEZ ANTONIO
Documento de identificación (Clase y número): CC 80089337 de BOGOTÁ
Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: SERRANO RODRIGUEZ ANTONIO
Documento de identificación (Clase y número): CC 80089337 de BOGOTÁ
Firma: [Firma manuscrita]

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: [Espacio vacío]
Documento de identificación (Clase y número): [Espacio vacío]
Firma: [Espacio vacío]

Datos segundo testigo

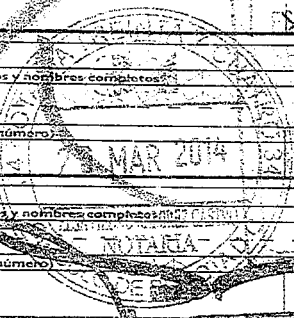
Apellidos y nombres completos: [Espacio vacío]
Documento de identificación (Clase y número): [Espacio vacío]
Firma: [Espacio vacío]

Fecha de inscripción: Año 2011, Mes MAR, Día 26
Nombre y firma del funcionario: [Espacio vacío]

Reconocimiento paterno: [Espacio vacío]
Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento: [Espacio vacío]
Firma: [Espacio vacío]
Nombre y firma: [Espacio vacío]

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL EN LA OFICINA DE REGISTRO
 ORIGINAL QUE
 NO SE EXPI-
 MAR SU VA-
 LOR PORQUE
 NO TIENE
 FECHA DE
 EMISIÓN



Bogotá, D.C., Marzo 26 de 2018

Señores

Instituto para la Evaluación de la Educación - ICFES
Subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales
Ciudad

Referencia: Radicación de cuenta de cobro contrato No. 289 de 2018


Respetados señores,

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. **289** de 2018:

- G3-FT001 Certificado original de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado
- G3-FT004 Informe de ejecución contractual
- Cuenta de cobro
- Carta para solicitud de deducciones
- Documentación solicitada para deducciones.
- Copia comprobante de pago de seguridad social

Agradezco su atención.

Cordialmente,


Adriana Marina Ferrer Valencia
C.C. 45531671.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC-45531671		FERRER VALENCIA ADRIANA MARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 193 # 8-27	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	7125370	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor
2018-03	319661773	I	2018/03/16	2018/03/06 BANCO DE BOGOTÁ	0	\$643,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombres	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES			
			Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,173,000	\$347,700		\$2,173,000	\$271,700		\$2,173,000	\$13,100		\$2,173,000	\$11,400		\$2,173,000	\$0
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$2,173,000	\$347,700		\$2,173,000	\$271,700		\$2,173,000	\$13,100		\$2,173,000	\$11,400		\$2,173,000	\$0
1	CC-45531671	FERRER ADRIANA	23001	30	\$2,173,000	\$347,700	EPS008	30	\$271,700	CCF24	30	\$13,100	14-16	30	\$11,400		\$2,173,000	\$0
Total	Afiliados(1)				\$2,173,000	\$347,700			\$271,700			\$13,100			\$11,400		\$2,173,000	\$0

