

Bogotá, D.C., 26 de Marzo de 2018.

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

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS
GENERALES



No. 20182000223812
Fecha Radicado: 2018-03-26 09:00:43
Anexos: 8 FOLIOS..



Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No. 20182000223792
Fecha Radicado: 2018-03-26 08:59:36
Anexos: 8 FOLIOS..



Referencia: Radicación de cuenta de cobro contrato No. 292 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. 292 de 2018:

- Certificado original de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado
- Copia de la cuenta de cobro o factura según aplique
- G3.2.F09 Informe de ejecución contractual
- Certificación tributaria
- Fotocopia registro civil
- Copia comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales
- Certificación bancaria

Agradezco su atención.

Luz Adriana Hernández C.
Cordialmente,

Luz Adriana Hernández Castañeda

C.C. 37270562 de Cúcuta – Norte de Santander



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:	292	Fecha de contrato:	24/01/2018	Nombre de Contratista	LUZ ADRIANA HERNANDEZ
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:	37.270.562
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.

Objetivos 1,2,3, 4 y 12: se especificaron las siguientes historias de usuarios:

Módulo Gestión de aplicaciones: se crearon

- 1026 Crear Aplicación
- 1029 Consultar Aplicación
- 1048 Procesos aplicación
- 1049 Configuración recaudo
- 1050 Sesiones logísticas aplicación
- 1051 Grupo instrumentos aplicación
- 1052 Grupo biblias aplicación

SSO:

- 1021 Página Bienvenido al sistema rol persona Natural
- 711 Restablecer contraseña rol Sede jornada

Objetivo 5: Definición de escenarios de pruebas funcionales durante el plannig con los diferentes grupos de desarrollo para la socialización de requerimientos previamente estimados de acuerdo a la distribución de los requerimientos según disponibilidad y prioridad para el mes.

Objetivo 6 y 7: gestionar backlog de HU 's relacionadas a los módulos asignados. Dar informe de estado de los requerimientos e historias de usuarios de los proyectos designados en forma regular.

Objetivo 11: realizar pruebas funcionales en ambiente DEMO antes de hacer entrega al usuario para pruebas UAT.

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
PRMS01	Sistema Misional	6.000.000
Tipo de moneda	Pesos colombianos	Total (valor a Pagar)
		6.000.000

*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 CAÑON 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.292, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	LUZ ADRIANA HERNANDEZ CASTAÑEDA	C.C. / C.E. No.:	37270562
PERÍODO DEL INFORME:	Desde 01/03/2018	Hasta 31/03/2018	INFORME No.: 02

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	292	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: “Prestación de servicios profesionales para el análisis funcional de requerimiento de los módulos Inscripción, Gestión e Informe delegado en la implementación del proyecto PRISMA (Procesos Integrados de Gestión Misional del ICFES)” .					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: Conforme a la cláusula Sexta del contrato, el valor del mismo fue por la suma de SESENTA Y SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$66.000.000) M/CTE , precio correspondiente a 84,48 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 SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$6.000.000) M/CTE .		
SALDO DEL CONTRATO: SESENTA MILLONES DE PESOS M/CTE (\$60.000.000) M/CTE			PLAZO DE EJECUCIÓN: De acuerdo a la cláusula séptima del contrato, el plazo del mismo se pactó en doce (11) meses , contados a partir de la fecha suscripción del acta de inicio.		
DESARROLLO DEL CONTRATO:	<p>El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:</p> <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.292. Que se Pejecutó, adicionó o prorrogó el contrato. 				

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

FORMA DE PAGO:	De conformidad con lo establecido por la cláusula séptima del contrato, la forma de pago se indicó de la siguiente manera: “Un pago para el mes de Marzo de 2018 por valor SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$6.000.000) IVA incluido” y Diez pagos iguales correspondientes a los meses de marzo a diciembre, cada uno por la suma de SESENTA MILLONES DE PESOS M/CTE (\$6.000.000) IVA incluido .
-----------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>2</p>	<p>Obligaciones: 5</p> <p>Actividades y soportes: Participar en reuniones de estimación según prioridad para el mes.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Gestión de aplicaciones: <ul style="list-style-type: none"> 1026 Crear Aplicación http://www2.icfesinteractivo.gov.co/icescrum/p/PROJ2#story/3374?tab=tests 1029 Consultar Aplicación http://www2.icfesinteractivo.gov.co/icescrum/p/PROJ2#story/3377?tab=tests 1062 Configurar exámenes http://www2.icfesinteractivo.gov.co/icescrum/p/PROJ2#story/3436?tab=tests 1048 Configurar Periodos procesos http://www2.icfesinteractivo.gov.co/icescrum/p/PROJ2#story/3422?tab=tests 1049 Configurar Recaudo http://www2.icfesinteractivo.gov.co/icescrum/p/PROJ2#story/3423?tab=tests 1050 Configurar Sesiones logísticas http://www2.icfesinteractivo.gov.co/icescrum/p/PROJ2#story/3424?tab=tests • SSO: <ul style="list-style-type: none"> 1021 Página Bienvenido al sistema rol persona Natural http://www2.icfesinteractivo.gov.co/icescrum/p/PROJ2#story/3369?tab=tests 711 Restablecer contraseña http://www2.icfesinteractivo.gov.co/icescrum/p/PROJ2#story/2523?tab=tests 	<p>100%</p>
<p>2</p>	<p>Obligaciones: 2,3 y 12:</p> <p>Actividades y soportes: Especificación de requerimientos funcionales por medio de HU:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Gestión de aplicaciones: <ul style="list-style-type: none"> 1026 Crear Aplicación http://www2.icfesinteractivo.gov.co/icescrum/p/PROJ2#story/3374?tab=tests 1029 Consultar Aplicación http://www2.icfesinteractivo.gov.co/icescrum/p/PROJ2#story/3377?tab=tests 1062 Configurar exámenes http://www2.icfesinteractivo.gov.co/icescrum/p/PROJ2#story/3436?tab=tests 1048 Configurar Periodos procesos http://www2.icfesinteractivo.gov.co/icescrum/p/PROJ2#story/3422?tab=tests 1049 Configurar Recaudo http://www2.icfesinteractivo.gov.co/icescrum/p/PROJ2#story/3423?tab=tests 1050 Configurar Sesiones logísticas http://www2.icfesinteractivo.gov.co/icescrum/p/PROJ2#story/3424?tab=tests • SSO: <ul style="list-style-type: none"> 1021 Página Bienvenido al sistema rol persona Natural http://www2.icfesinteractivo.gov.co/icescrum/p/PROJ2#story/3369?tab=tests 711 Restablecer contraseña http://www2.icfesinteractivo.gov.co/icescrum/p/PROJ2#story/2523?tab=tests <p>Soporte:</p> <p>\\CFESSERV5\lhernandez@contratista.icfes.gov.co\$\Pago 2\Soportes\Historias de usuarios</p>	<p>100%</p>

<p>2</p>	<p>Obligaciones: 4</p> <p>Actividades: diseño de prototipos de las historias de usuarios mencionadas en el numeral anterior.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Gestión de aplicaciones: 1026 Crear Aplicación http://www2.icfesinteractivo.gov.co/icescrum/p/PROJ2#story/3374?tab=tests 1029 Consultar Aplicación http://www2.icfesinteractivo.gov.co/icescrum/p/PROJ2#story/3377?tab=tests 1062 Configurar exámenes http://www2.icfesinteractivo.gov.co/icescrum/p/PROJ2#story/3436?tab=tests 1048 Configurar Periodos procesos http://www2.icfesinteractivo.gov.co/icescrum/p/PROJ2#story/3422?tab=tests 1049 Configurar Recaudo http://www2.icfesinteractivo.gov.co/icescrum/p/PROJ2#story/3423?tab=tests 1050 Configurar Sesiones logísticas http://www2.icfesinteractivo.gov.co/icescrum/p/PROJ2#story/3424?tab=tests • SSO: 1021 Página Bienvenido al sistema rol persona Natural http://www2.icfesinteractivo.gov.co/icescrum/p/PROJ2#story/3369?tab=tests 711 Restablecer contraseña http://www2.icfesinteractivo.gov.co/icescrum/p/PROJ2#story/2523?tab=tests <p>Soporte:</p> <p>\\ICFESSERV5\hernandez@contratista.icfes.gov.co\$\Pago 2\Soportes\Historias de usuarios</p>	<p>100%</p>
<p>4</p>	<p>Obligaciones: 11</p> <p>Actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Participar en los DEMO para la presentación de las HU's a los usuarios que fueron desarrolladas en los sprints del mes. • Apoyar al líder de desarrollo en la preparación del ambiente DEMO para pruebas UAT por parte de los usuarios. • Realizar pruebas funcionales en ambiente DEMO antes de hacer entrega al usuario para pruebas UAT. <p>Soporte:</p> <p>\\ICFESSERV5\hernandez@contratista.icfes.gov.co\$\Pago 2\Soportes\DEMO</p>	<p>100%</p>
<p>5</p>	<p>Obligaciones: 6, 7 y 8</p> <p>Actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dar informe de estado de los requerimientos e historias de usuarios de los proyectos designados en forma regular. <p>Soporte: Gestionar backlog de HU's relacionadas a los módulos asignados.</p> <p>https://drive.google.com/open?id=12UQub4yP-pk_KmREpXQ2oXR0qGCzuour</p>	<p>100%</p>

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

6	Obligaciones: 1 Actividad: Capacitar a usuarios finales sobre el módulo de Gestión de usuarios como parte de la entrega de nuevas funcionalidades. Soporte: \\ICFESSERV5\hernandez@contratista.icfes.gov.co\$\Pago 2_Marzo\Soportes\Asistencia de reuniones	100%
----------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------

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

1	
----------	--

6. CONSTANCIAS

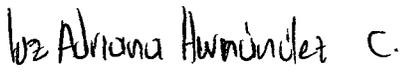
*El supervisor o interventor **Marcela Cañón Vargas** acreditó que el contrato se ejecutó en el porcentaje correspondiente a satisfacción, el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el mismo, y no se le impusieron multas.*

***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 **(26)** de **(Marzo)** de **(2018)**

		
-----------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------

Luz Adriana Hernández

Rodrigo Gallo Vega

Marcela Cañón Vargas

<p><u>Profesional Contratista de la Subdirección de Desarrollo de Aplicaciones.</u></p>	<p><u>Profesional Contratista de la Subdirección de Desarrollo de Aplicaciones.</u></p>	<p><u>Subdirectora de desarrollo de aplicaciones</u></p>
<p>Elaboró</p>	<p>Revisó</p>	<p>Aprobó</p>

CUENTA DE COBRO

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

**Luz Adriana Hernández Castañeda
C.C. No. 37.270.562 de Cúcuta
Régimen simplificado**

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

POR CONCEPTO DE: *“Prestación de servicios profesionales para el análisis funcional de requerimiento de los módulos Inscripción, Gestión e Informe delegado en la implementación del proyecto PRISMA (Procesos Integrados de Gestión Misional del ICFES)”*. según el contrato de prestación de servicios No.292 de **01/02/2018. Pago N° 2.**

DATOS PARA CONSIGNACIÓN:

Banco Davivienda
Cuenta No. 462400032878 Ahorros
Valor: \$ 6.000.000
Nombre Luz Adriana Hernández Castañeda
Cédula 37.270.562 de Cúcuta

Luz Adriana Hernández C.
**Luz Adriana Hernández Castañeda
C.C. 37270562 de Cúcuta**

Bogotá D. C, 26 de Marzo 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 retención así:

1. Dependiente: Sebastián Castellanos Hernández, estudiante.
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 **Marzo**, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,

Luz Adriana Hernández C.

Luz Adriana Hernández Castañeda
C.C. 37270562 de Cúcuta

NUIP 1093433908

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 4 0477139



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria Notaria Número 01 Consulado Corregimiento Inspeccion de Policia Código N 7 R

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía
COLOMBIA - NORTE DE SANTANDER - PAMPLONA

Datos del inscrito

Primer Apellido CASTELLANOS Segundo Apellido HERNANDEZ
Nombre(s) SEBASTIAN

Fecha de nacimiento Año 2008 Mes MAY Día 15 Sexo (en letras) MASCULINO Grupo Sanguineo O Factor RH POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)
COLOMBIA - NORTE DE SANTANDER - PAMPLONA

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos CERTIFICADO DE NACIDO VIVO Número certificado de nacido vivo 50259371-8

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos HERNANDEZ CASTAÑEDA LUZ ADRIANA

Documento de identificación (Clase y número) CC. No. 37.270.562 DE CUCUTA (N. DE S.) Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos CASTELLANOS RODRIGUEZ CRISTIAN CAMILO

Documento de identificación (Clase y número) CC. No. 88.239.513 DE CUCUTA (N. DE S.) Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos CASTELLANOS RODRIGUEZ CRISTIAN CAMILO

Documento de identificación (Clase y número) CC. No. 88.239.513 DE CUCUTA (N. DE S.) Firma Cristian C Castellanos

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número) Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

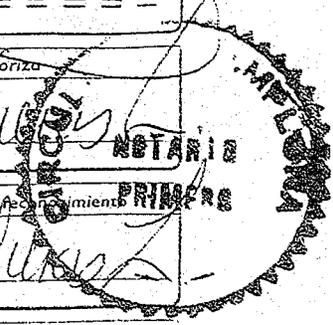
Documento de identificación (Clase y número) Firma

Fecha de inscripción Año 2008 Mes MAY Día 27 Nombre y firma del funcionario que autoriza [Firma]

Reconocimiento paterno Firma Cristian C Castellanos Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento [Firma]

ESPACIO PARA NOTAS
LV/T-25 F-162. RECONOCIMIENTO

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO



LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES		DATOS DEL AFILIADO										MOVEDAZOS															VALOR IBC					LIQUIDACION DE APORTES							
Nº	TIPO	NUMERO	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	APELIDOS Y NOMBRES		RET	TDE	TAE	TAF	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	OE	LMA	VAC	AVP	VCT	RP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SALUD	CONTRATE	EXTRAFUERA	EXTRINSECO	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	AFORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL		
1	CC	31770582	EP9005	23021		HERNANDEZ CASTAÑEDA LUZ ADRIANA																			2.400.000	2.400.000	0	2.400.000	0			384.000	0	0	300.000	0			