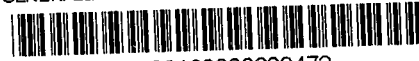


Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS
GENERALES

2

Bogotá, D.C. 26 de marzo 2018



No. 20182000229472
Fecha Radicado: 2018-03-27 09:21:16
Anexos: 10 FOLIOS.



Señores
ICFES
La ciudad

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No. 20182000229462
Fecha Radicado: 2018-03-27 09:20:22
Anexos: 10 FOLIOS.




Ref.: Radicación cuenta de cobro Contrato no. 087 de 2018


En atención a la Comunicación Interna recibida el 22 de abril del 2016 y según radicado No. 20162300008863, relacionada con la radicación de cuentas de cobro, atentamente hago entrega de los siguientes soportes, correspondiente a mi CONTRATO No. 087 de 2018:

Grupo de documentos para la SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE:

- Copia Certificación y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado.
- Original de la cuenta de cobro
- Certificación tributaria
- G3-FT004 Informe de ejecución contractual
- Copia comprobante de seguridad social y aportes parafiscales

Cordialmente,


JENNY MAYERLY DIAZ DIAZ
C.C. 1033710037

| | | |
|---|---|------------------|
|  | 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. 087, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA


| | | | |
|-----------------------------|-------------------------|-------------------------|-----------------------|
| CONTRATISTA: | JENNY MAYERLY DIAZ DIAZ | C.C. / C.E. No.: | 1.033.710.037 |
| PERÍODO DEL INFORME: | Desde 01/03/2018 | Hasta 31/03/2018 | INFORME No.: 3 |

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|------------------------|---|-----------------------------|------------|
| Contrato N° | 087 | Fecha de inicio | 05/01/2018 | 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 sus servicios profesionales para apoyar el análisis y construcción de componentes para las bases de datos misionales, así como prestar apoyo en alas actividades de soporte y mantenimiento de bases de datos, construcción y actualización de scripts de automatización. | | | | | |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO: Conforme a la cláusula SEPTIMA del contrato, el valor del mismo fue por la suma de SETENTA Y DOS MILLONES DE PESOS (\$72.000.000) MCTE , precio correspondiente a 80 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 DOCE MILLONES DE PESOS (\$ 12.000.000) MCTE. | | |
| SALDO DEL CONTRATO: SESENTA MILLONES (60.000.000) M/CTE. | | | PLAZO DE EJECUCIÓN: De acuerdo a la cláusula DÉCIMA del contrato, el plazo del mismo se pactó en DOCE (12) meses , contados a partir de la fecha suscripción del acta de inicio. | | |
| DESARROLLO DEL CONTRATO: | El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera: <ul style="list-style-type: none"> El 05 de Enero de 2018 se suscribió el contrato entre las partes contratantes. | | | | |

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: "ICFES cancelará a El contratista el valor del contrato en doce (12) pagos mensuales por un valor de SEIS MILLONES DE PESOS (\$6.000.000) MCTE IVA incluido. Los anteriores valores que serán pagados por entidad previa entrega de los informes o entregables de acuerdo con las |
|-----------------------|--|


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

4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

| No. | ACTIVIDADES EJECUTADAS | porcentaje de ejecución |
|-----|--|-------------------------|
| 1 | Solución de tickets [Obligación 7] | 100% |
| 2 | Carga de Usuarios nuevos de Instrumentos en producción [Obligación 7] | 100% |
| 3 | Carga de roles para los usuarios de Instrumentos en producción [Obligación 7] | 100% |
| 4 | Carga de pruebas para los usuarios de Instrumentos en producción [Obligación 7] | 100 % |
| 5 | Reportes de Inscritos [Obligación 9] | 100 % |
| 6 | Carga Offline [Obligación 20] | 100% |
| 7 | Soporte a casos de Inscripción Extemporánea [Obligación 7] | 100% |
| 8 | Apoyo a datos de Prueba saber 11 Extemporánea – PRISMA [Obligación 20] | 100 % |
| 9 | Apoyo a casos de 359 [Obligación 20] | 100 % |
| 10 | Reporte de Citación [Obligación 9] | 100 % |
| 11 | Generación de Script para la creación de Vistas de saber 11 Extemporánea - PRISMA [Obligación 1] | 100 % |
| 12 | Generación de informe contractual - PRISMA [Obligación 11] | 100 % |
| 13 | Apoyo a Generación de biblias saber 11 Extemporánea [Obligación 7] | 100 % |

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

| | |
|---|--|
| 1 | |
| 2 | |

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

6. CONSTANCIAS

El supervisor o interventor **CARLOS ANDRES CARDONA LOPEZ** 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.

CARLOS ANDRES CARDONA LOPEZ, 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,

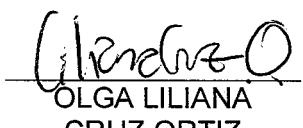
7. OBSERVACIONES

(Relacionar las mejoras o dificultades presentadas en la ejecución del contrato, así como el concepto del supervisor sobre el contratista)

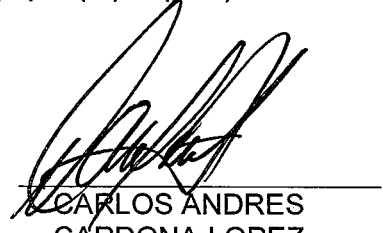
En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el **(26)** de **(03)** de **(2018)**



**JENNY MAYERLY
 DIAZ DIAZ
 Elaboró**



**OLGA LILIANA
 CRUZ ORTIZ
 Revisó**



**CARLOS ANDRES
 CARDONA LOPEZ
 Aprobó**

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN

DEBE A:

JENNY MAYERLY DIAZ DIAZ
CC. No. 1.033.710.037 de Bogotá
REGIMEN SIMPLIFICADO

LA SUMA DE: SEIS MILLONES DE PESOS (\$6'000.000) MONEDA CORRIENTE.

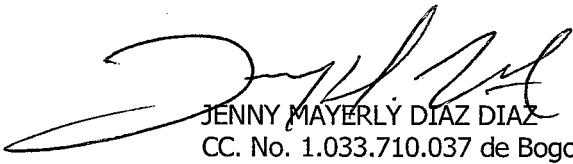
Prestación de servicios profesionales para apoyar el análisis y desarrollo de las bases de datos misionales en el grupo de operaciones, así como prestar apoyo en las actividades que se le asignen de los demás procesos y/o proyectos del área de la subdirección de información

Favor consignar a la cuenta:

CUENTA DE AHORROS

Cuenta: No. 007400683640
Banco: Banco Davivienda
Monto a consignar: \$ 6.000.000

Se anexa formato de planilla de pago de Salud y Pensión el N° de Planilla 25824413 correspondientes al mes de marzo de 2018.



JENNY MAYERLY DIAZ DIAZ
CC. No. 1.033.710.037 de Bogotá

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 de Abastecimiento y Servicios Generales
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 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 retención así:

3. Dependiente: El señor SAMUEL DIAZ RIVERA identificado con C.C. 80.363.680 De Bogotá, no obtiene ingresos propios por lo cual es dependiente del Contratista.
4. 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,



Jenny Mayerly Diaz Diaz
C.C. 1033710037 de Bogotá

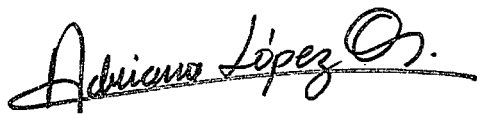
EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO

CERTIFICA

Que para los efectos de la norma establecida en numeral 4 del el parágrafo 2 del art. 387 del E.T, el señor SAMUEL DIAZ RIVERA, identificado con la cédula de ciudadanía 80.363.680 expedida en Bogotá, residente en la ciudad de Bogotá, es el PADRE de la señora JENNY MAYERLY DIAZ DIAZ, identificada con cédula de ciudadanía 1.033.710.037 expedida en Bogotá.

Que en la actualidad el señor SAMUEL DIAZ RIVERA no obtiene ingresos propios por lo cual se cumplen los criterios para que el señor SAMUEL DIAZ RIVERA pueda figurar como dependiente de la señora JENNY MAYERLY DIAZ DIAZ.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado. En constancia de lo anterior, firmo en Bogotá a los veinte seis (26) días del mes de marzo de 2018.



ADRIANA LOPEZ ORTEGA
TP 141460-T



Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado



2. Concepto 01 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14294500617



(415)7707212489984(8020) 0000014294500617

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

1 0 3 3 7 1 0 0 3 7

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

1 3

26. Número de identificación:

1 0 3 3 7 1 0 0 3 7

27. Fecha expedición:

2 0 0 7 0 6 0 1

Lugar de expedición

28. País:

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento:

Bogotá D.C.

1 1

30. Ciudad/Municipio:

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

DIAZ

32. Segundo apellido

DIAZ

33. Primer nombre

JENNY

34. Otros nombres

MAYERLY

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento:

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio:

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CR 19 C 57 26 SUR BRR SAN BENITO

42. Correo electrónico:

zaidje8927@gmail.com

43. Apartado aéreo

44. Teléfono 1:

8 1 2 9 4 8 5

45. Teléfono 2:

3 1 4 2 2 8 3 4 9 8

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal

46. Código:

6 2 0 2

47. Fecha inicio actividad:

2 0 1 2 0 7 0 2

Actividad secundaria

48. Código:

49. Fecha inicio actividad:

Otras actividades

50. Código:

1 2

Ocupación

51. Código:

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:

1 2

12- Ventas régimen simplificado

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

55. Forma 56. Tipo

Servicio 1 2 3

57. Modo 58. CPC

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI X NO

60. No. de Folios: 1

61. Fecha: 2 0 1 4 0 6 1 3

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:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre FLOREZ BRICEÑO ELBA CECILIA

985. Cargo: Gestor I

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

| | | | |
|--|--|---|--|
| DATOS GENERALES TIPO: <input type="checkbox"/> EPS <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> OTRO NOMBRE O RAZON SOCIAL: JENNY MAYERLY DIAZ DIAZ DIRECCION: CR 19 C 57 26 CIUDAD/MUNICIPIO: BOGOTÁ, D.C. CODIGO: 11001 DEPARTAMENTO: BOGOTÁ, D.C. CODIGO: 11 TELEFONO: 8128485 CORREO ELECTRONICO: jenz968327@gmail.com FAX: | | PERIODO DE COTIZACION SALUD: AÑO 2018 MES 3 PENSIONES: AÑO 2018 MES 3 CCF, SEVA, ICBF: AÑO 2018 MES 3 TIPO EMPRESA: <input type="checkbox"/> PUBLICA <input type="checkbox"/> MIXTA NUMERO RADIACION: 28224413 ACTIVIDAD ECONOMICA: 7699 VALOR NOMINA EMPLEADOS: 2.400.000 CLASE DE APORTANTE: <input type="checkbox"/> REQUERIDO <input type="checkbox"/> GRANDE <input type="checkbox"/> INDEPENDIENTE FECHA DE PAGO: 2018/03/06 No. AUTORIZACION: 318677109 | |
|--|--|---|--|

| COD EPS | NIT APP | COTIZ OBLIGAT | COTIZ VOL APORTANT | COTIZ VOL APORTANT | FONDO SOLID PENS | INCAPACIDADES No. AUTORIZ | INCAPACIDADES VALOR | LICUAMERTI DAD No. AUT | LICUAMERTI DAD VALOR | NETO COTIZACION | INTERESES MORA OBL | INTERESES MORA UPC | SUBTOTAL COTIZACION | SUBTOTAL UPC ADIC | No. RADIC SALDO A FAVOR | SALDO A FAVOR OBLIG | SALDO A FAVOR COTIZ | SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL | TOTAL A PAGAR | No. AFL |
|---------|------------|---------------|--------------------|--------------------|------------------|---------------------------|---------------------|------------------------|----------------------|-----------------|--------------------|--------------------|---------------------|-------------------|-------------------------|---------------------|---------------------|-----------------------------|---------------|---------|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2514 | 9003360047 | 384.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 384.000 | 0 | 0 | 384.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 384.000 | 1 | |

| TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES | | | | | | | | | |
|---|----------------|----------------------|---------------------------|---------------------|-----------------------|--|--|--|--|
| COD AFL | NIT AFL | COTIZ OBLIGAT | INCAPACIDADES VALOR | APORTES OTROS VALOR | VALOR NETO COTIZACION | | | | |
| 1418 | 860088457 | 12.600 | 0 | 0 | 12.600 | | | | |
| DIAS MORA | INTERESES MORA | SUBTOTAL APORT COTIZ | No. RADICOS SALDO A FAVOR | FONDOS SOLIDARIDAD | TOTAL A PAGAR | | | | |
| 0 | 0 | 12.600 | 0 | 126 | 12.826 | | | | |

| TOTAL APORTES DEL PERIODO A CLAVES POR ADMINISTRADORA | | | | | | | | | |
|---|-------------|--------------|-----------|----------------|---------------|---------|--|--|--|
| COD CCF | NIT CCF | VALOR APORTE | DIAS MORA | INTERESES MORA | TOTAL A PAGAR | No. AFL | | | |
| CCF22 | 860007356-1 | 48.000 | 0 | 0 | 48.000 | 1 | | | |

| TOTAL APORTES DEL PERIODO A CIBF Y SEVA | | | | | | | | | |
|---|-------|-----------|----------------|---------------|---------|--|--|--|--|
| CODIC | VALOR | DIAS MORA | INTERESES MORA | TOTAL A PAGAR | No. AFL | | | | |
| 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | |

| TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES | | | | | | | | | |
|---|----------------|----------------------|---------------------------|---------------------|-----------------------|--|--|--|--|
| COD AFL | NIT AFL | COTIZ OBLIGAT | INCAPACIDADES VALOR | APORTES OTROS VALOR | VALOR NETO COTIZACION | | | | |
| 1418 | 860088457 | 12.600 | 0 | 0 | 12.600 | | | | |
| DIAS MORA | INTERESES MORA | SUBTOTAL APORT COTIZ | No. RADICOS SALDO A FAVOR | FONDOS SOLIDARIDAD | TOTAL A PAGAR | | | | |
| 0 | 0 | 12.600 | 0 | 126 | 12.826 | | | | |

| TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES | | | | | | | | | |
|---|----------------|----------------------|---------------------------|---------------------|-----------------------|--|--|--|--|
| COD AFL | NIT AFL | COTIZ OBLIGAT | INCAPACIDADES VALOR | APORTES OTROS VALOR | VALOR NETO COTIZACION | | | | |
| 1418 | 860088457 | 12.600 | 0 | 0 | 12.600 | | | | |
| DIAS MORA | INTERESES MORA | SUBTOTAL APORT COTIZ | No. RADICOS SALDO A FAVOR | FONDOS SOLIDARIDAD | TOTAL A PAGAR | | | | |
| 0 | 0 | 12.600 | 0 | 126 | 12.826 | | | | |

| TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES | | | | | | | | | |
|---|----------------|----------------------|---------------------------|---------------------|-----------------------|--|--|--|--|
| COD AFL | NIT AFL | COTIZ OBLIGAT | INCAPACIDADES VALOR | APORTES OTROS VALOR | VALOR NETO COTIZACION | | | | |
| 1418 | 860088457 | 12.600 | 0 | 0 | 12.600 | | | | |
| DIAS MORA | INTERESES MORA | SUBTOTAL APORT COTIZ | No. RADICOS SALDO A FAVOR | FONDOS SOLIDARIDAD | TOTAL A PAGAR | | | | |
| 0 | 0 | 12.600 | 0 | 126 | 12.826 | | | | |

2