

24

Bogotá, D.C., 26 de marzo del 2018

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No. 20182000229182

Fecha Radicado: 2018-03-27 08:45:16

Anexos: 9 FOLIOS.



Señores  
ICFES  
La ciudad

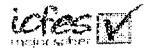
Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS  
GENERALES



No. 20182000229172

Fecha Radicado: 2018-03-27 08:44:35

Anexos: 9 FOLIOS.



Ref.: Radicación cuenta de cobro Contrato No. 274 del 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. 274 del 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,


**LEIDY NATALIA BENAVIDES ARTEAGA**

**No. C.C. 52.934.701**

24

		<b>CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL BIEN O SERVICIO CONTRATADO</b>				<b>Código: G3-FT001</b> <b>Versión: 1</b> <b>Página 1 de 1</b>	
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>						<b>Fecha de certificación:</b> 26/03/2018	
<b>Contrato No:</b>	274	<b>Fecha de contrato:</b>	23/01/2018	<b>Nombre Contratista de</b>	LEIDY NATALIA BENAVIDES ARTEAGA		
<b>No. de factura o documento equivalente:</b>	2	<b>Contrato con adición (marque con una X)</b>	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	<b>NIT / C.C contratista:</b>	52.934.701		
<b>Comprobante de ingreso a almacén No:</b>		<b>Pago número:</b>	2	<b>Periodo a pagar:</b>	<b>DE:</b> 01/03/2018	<b>A:</b> 31/03/2018	
<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> Obligación 1: Participar y detallar las Historias de usuario (HU) en las estimaciones de Backlog para conocer el proceso de Pre-armado. Evidencia: \\cfesserv5\benavides@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago_2 Obligación 1: Analizar y revisar modelo de datos de armado. Evidencia: \\cfesserv5\benavides@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago_2 Obligación 8: Socializar modelo de armado con el equipo de desarrollo de Prisma. Evidencia: \\cfesserv5\benavides@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago_2 Obligación 2: Identificar métodos de Seguridad para PRISMA por cada uno de los módulos que se han construido en todo el proyecto. Evidencia: \\cfesserv5\benavides@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago_2 Obligación 6: Examinar las Historias de usuario (HU) del módulo de Gestión de sancionados. Evidencia: \\cfesserv5\benavides@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago_2 Obligación 8: Modelar diagrama E-R para HU de Gestión de Personas y sus nuevos controles de cambios. Evidencia: \\cfesserv5\benavides@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago_2 Obligación 3: Analizar el cambio del proceso de autenticación de usuarios al sistema Prisma. Evidencia: \\cfesserv5\benavides@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago_2 Obligación 4: Revisar Modelo de datos del nuevo esquema de autorización. Evidencia: \\cfesserv5\benavides@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago_2 Obligación 5: Generar informe para la solucionar casos de Comunicación Interna Evidencia: \\cfesserv5\benavides@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago_2 Obligación 5: Realizar la configuración de la aplicación para Evaluación Formativa 4, 6 y 8 Evidencia: \\cfesserv5\benavides@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago_2 Obligación 6: Modelar cambios para HU de Análisis de Items para inicio de los Sprints. Evidencia: \\cfesserv5\benavides@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago_2 Obligación 6: Definir módulo de Gestión de aplicaciones. Evidencia: \\cfesserv5\benavides@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago_2 Obligación 1: Participar y detallar las Historias de usuario (HU) en las estimaciones de Backlog para el proceso de Armado. Evidencia: \\cfesserv5\benavides@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago_2 Obligación 7: Generar Informe de Inscritos de Evaluación Formativas Evidencia: \\cfesserv5\benavides@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago_2 Obligación 5: Asistir al Comité de Datos para evaluar cambios que impactan a todas las áreas.							
<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>			
CCAT03	Subdirección de Información			6.500.000			
<b>Tipo de moneda</b>	Pesos colombianos		<b>Total (valor a Pagar)</b>	6.500.000			
*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"							
<b>NOMBRE DEL SUPERVISOR:</b>	CARLOS ANDRÉS CARDONA LOPEZ						
<b>FIRMA:</b>							
<b>CARGO:</b>	SUBDIRECTOR DE INFORMACIÓN						

OK

	<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. 274, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

### 1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

<b>CONTRATISTA:</b>	LEIDY NATALIA BENAVIDES ARTEAGA		<b>C.C. / C.E. No.:</b>	52.934.701	
<b>PERÍODO DEL INFORME:</b>	<b>Desde</b>	01/03/2018	<b>Hasta</b>	31/03/2018	<b>INFORME No.:</b> 2


### 2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

<b>Contrato N°</b>	274	<b>Fecha de inicio</b>	01/02/2018	<b>Fecha de terminación</b>	31/12/2018
<b>Objeto del Contrato:</b> De conformidad con la cláusula <b>Segunda</b> , 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 las actividades de soporte y mantenimiento de bases de datos, construcción y actualización de scripts de automatización."					
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO:</b> Conforme a la cláusula Sexta del contrato, el valor del mismo fue por la suma de <b>SETENTA Y UN MIL MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$71.500.000) M/CTE</b> , precio correspondiente a 92 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2018.			<b>VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:</b> El valor ejecutado fue por la suma de <b>SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$6.500.00.00) M/CTE.</b>		
<b>SALDO DEL CONTRATO:</b> <b>SESENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS (\$65.000.000) M/CTE.</b>			<b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b> De acuerdo a la cláusula <b>Decima</b> del contrato, el plazo del mismo se pactó en <b>Once (11) meses</b> , contados a partir de la fecha suscripción del acta de inicio.		
<b>DESARROLLO DEL CONTRATO:</b>	<p><b>El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>El 07 de febrero de 2018 se suscribió el contrato entre las partes contratantes.</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: "El ICFES cancelará el valor del contrato así: <b>Once</b>
-----------------------	---



	<b>INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b>	Código: G3-FT004
		Versión: 1

5	<b>Obligación 6:</b> Apoyar en el análisis, diseño, construcción y documentación de los procedimientos de automatización de bases de datos de las diferentes actividades misionales. <b>Actividad:</b> Examinar las Historias de usuario (HU) del módulo de Gestión de sancionados. <b>Evidencia:</b> \\icfesserv5\lbenavides@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago_2	100%
6	<b>Obligación 8:</b> Apoyar el mantenimiento al modelo y a la data correspondiente des las bases de datos misionales del ICFES. <b>Actividad:</b> Modelar diagrama E-R para HU de Gestión de Personas y sus nuevos controles de cambios. <b>Evidencia:</b> \\icfesserv5\lbenavides@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago_2	100%
7	<b>Obligación 3:</b> Apoyar en la elaboración de la documentación de los procedimientos de base de datos de integración y migración que le sean asignados. <b>Actividad:</b> Analizar el cambio del proceso de autenticación de usuarios al sistema Prisma. <b>Evidencia:</b> \\icfesserv5\lbenavides@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago_2	100%
8	<b>Obligación 4:</b> Apoyar en la elaboración de la documentación y actualización de las estructuras de bases de datos que le sean asignadas y que administra la subdirección de información. <b>Actividad:</b> Revisar Modelo de datos del nuevo esquema de autorización. <b>Evidencia:</b> \\icfesserv5\lbenavides@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago_2	100%
9	<b>Obligación 5:</b> Apoyar a la Subdirección en la resolución de los diferentes requerimientos de los usuarios, que llegan a través de la mesa de ayuda y que requieren manipulación directa en la base de datos del sistema misional. <b>Actividad:</b> Generar informe para la solucionar casos de Comunicación Interna <b>Evidencia:</b> \\icfesserv5\lbenavides@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago_2	100%
10	<b>Obligación 5:</b> Apoyar a la Subdirección en la resolución de los diferentes requerimientos de los usuarios, que llegan a través de la mesa de ayuda y que requieren manipulación directa en la base de datos del sistema misional. <b>Actividad:</b> Realizar la configuración de la aplicación para Evaluación Formativa 4, 6 y 8 <b>Evidencia:</b> \\icfesserv5\lbenavides@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago_2	100%
11	<b>Obligación 6:</b> Apoyar en el análisis, diseño, construcción y documentación de los procedimientos de automatización de bases de datos de las diferentes actividades misionales. <b>Actividad:</b> Modelar cambios para HU de Análisis de Items para inicio de los Sprints. <b>Evidencia:</b> \\icfesserv5\lbenavides@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago_2	100%
12	<b>Obligación 6:</b> Apoyar en el análisis, diseño, construcción y documentación de los procedimientos de automatización de bases de datos de las diferentes actividades misionales. <b>Actividad:</b> Definir módulo de Gestión de aplicaciones. <b>Evidencia:</b> \\icfesserv5\lbenavides@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago_2	100%
13	<b>Obligación 1:</b> Apoyar el análisis y construcción de las bases de datos misionales. <b>Actividad:</b> Participar y detallar las Historias de usuario (HU) en las estimaciones de Backlog para el proceso de Armado. <b>Evidencia:</b> \\icfesserv5\lbenavides@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago_2	100%
14	<b>Obligación 7:</b> Apoyar la generación de reportes de las diferentes aplicaciones manejadas por el área y que tienen integración o conexión con los sistemas misionales del ICFES. <b>Actividad:</b> Generar Informe de Inscritos de Evaluación Formativas <b>Evidencia:</b> \\icfesserv5\lbenavides@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago_2	100%

	<b>INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b>	Código: G3-FT004
		Versión: 1

15	<b>Obligación 5:</b> Apoyar a la Subdirección en la resolución de los diferentes requerimientos de los usuarios, que llegan a través de la mesa de ayuda y que requieren manipulación directa en la base de datos del sistema misional. <b>Actividad:</b> Asistir al Comité de Datos para evaluar cambios que impactan a todas las áreas. <b>Evidencia:</b> \\cfesserv5\lbenavides@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago_2	100%
16	<b>Obligación 9:</b> Presentar un informe de ejecución del contrato de manera mensual y los demás que le sean solicitados. <b>Actividad:</b> Generar Informe mensual de ejecución de actividades. <b>Evidencia:</b> \\cfesserv5\lbenavides@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago_2	100%


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

1	Actualización del Modelo de datos de PRISMA.
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

#### 6. CONSTANCIAS

El supervisor o interventor **CARLOS CARDONA LÓPEZ** 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.

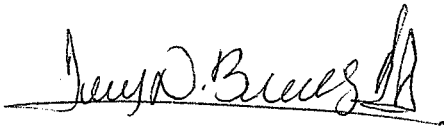
**CARLOS CARDONA LÓPEZ**, en su calidad de supervisor del contrato deja constancia que en el marco de lo dispuesto por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el contratista ha dado cumplimiento a los pagos por concepto de aportes a los Sistemas de Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales y a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje según corresponda,

	<b>INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b>	Código: G3-FT004
		Versión: 1

**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.



LEIDY NATALIA BENAVIDES  
ARTEAGA

Contratista

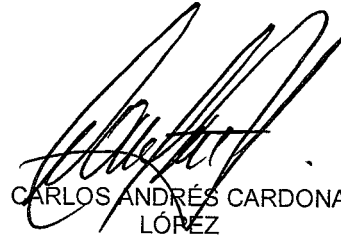
Elaboró



RODRIGO GALLO VEGA

Profesional contratista de la  
Subdirección de desarrollo de  
aplicaciones

Revisó



CARLOS ANDRÉS CARDONA  
LÓPEZ

Subdirector de información

Aprobó

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN

DEBE A:

LEIDY NATALIA BENAVIDES ARTEAGA  
CC. No. 52.934.701 de Bogotá.  
REGIMEN SIMPLICADO

LA SUMA DE: **SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$6.500.000,00) MONEDA CORRIENTE.**

Prestar sus servicios profesionales para apoyar el análisis y construcción de componentes para las bases de datos misionales, así como prestar apoyo en las actividades de soporte y mantenimiento de bases de datos, construcción y actualización de scripts de automatización.

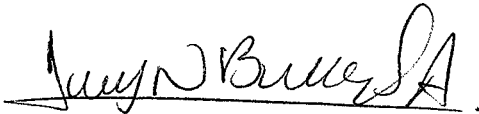
Favor consignar de la siguiente manera:

A la cuenta de ahorros: **897047650 del Banco BBVA**

Se anexan formatos de planillas de pago de Salud y Pensión según Planilla.

Número de Planilla: 26179181.

**Cordialmente,**



LEIDY NATALIA BENAVIDES ARTEAGA  
CC. No. 52.934.701 de Bogotá.  
BOGOTÁ, 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

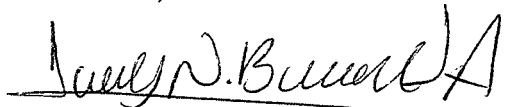
**Asunto:** Solicitud disminuciones en la base de la retención en la fuente de la cuenta del mes de marzo de 2018. /

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

1. Dependiente: Lizette Paola Benavides Arteaga. Hermana.
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 de marzo, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009). /

Cordialmente,



**LEIDY NATALIA BENAVIDES ARTEAGA**  
C.C. 52.934.701 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, la señorita LIZETTE PAOLA BENAVIDES ARTEAGA, identificada con la cédula de ciudadanía 53.072.332 expedida en Bogotá, residente en la ciudad de Bogotá, es la HERMANA de la señora LEIDY NATALIA BENAVIDES ARTEAGA, identificada con cédula de ciudadanía 52.934.701 expedida en Bogotá.

Que en la actualidad la señorita LIZETTE PAOLA BENAVIDES ARTEAGA no obtiene ingresos propios por lo cual se cumplen los criterios para que la señorita LIZETTE PAOLA BENAVIDES ARTEAGA pueda figurar como dependiente de la señora LEIDY NATALIA BENAVIDES ARTEAGA.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado. En constancia de lo anterior, firmo en Bogotá a los veinte (20) días del mes de enero de 2018.



ADRIANA LOPEZ ORTEGA  
TP 141460-T

DATOS DEL APORTANTE				DATOS DE LA PLANILLA			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	PERIODO COTIZACIÓN	DIFERENTE A SALUD
CC	52934701	LEIDY NATALIA BENAVIDES ARTEAGA	CARRERA 58 No. 58-01	4146926	LEIDYBNG@GMAIL.COM	SALUD	20140308
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	CUIDAD / MUNICIPIO	BOGOTÁ, D. C.	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMESIANO)
UNICA	I - Independiente			BOGOTÁ, D. C.			08/03/2018
						NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
						26179161	\$756.300

**TOTALES POR SUBSISTEMAS**

TOTALES SALUD										
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Licencia Maternidad	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	No. Afiliados
EPS017	Familianar EPS	830003564-7	325.000	0	0	0	6	1.600	0	1

**TOTALES PENSIÓN**

Código AFP	Nombre	NIT	Aporte FSP - Cotización	Aporte FSP - Subsidio	Aporte FSP - Subsidio	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	416.000	0	0	6	2.000	0	418.000	1

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto Cotización	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-18	Lit Seg. De Vida	86000645-7	13.700	0	0	13.600	6	100	13.700	136	136	13.700	1

**TOTALES CAJAS**

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES			
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
0	0	0	0
0	0	0	0
ESAP			
MEN			
SENA			
TOTALES			
		3	754.600
			756.300

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	325.000	326.600
Pensión	1	416.000	418.000
Riesgos Laborales	1	13.600	13.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES		754.600	756.300

