

Bogotá, D.C., 25 de mayo de 2018.

Señores ICFES

20182000407292 F
20182000407282 A

Radicación de cuenta de cobro contrato No. 269 de 2018.

En atención a la comunicación interna recibida el 24 de mayo 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. 269 de 2018:

Grupo de documentos dirigidos a la subdirección Financiera y Contable que incluyen:

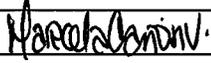
- Copia de certificado de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado
- Original de la Cuenta de cobro o factura según aplique
- Certificación tributaria
- Copia Comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales
- G3-FT004 Informe de ejecución contractual

Cordialmente,



Sandra Patricia Forigua Pulido

C.C. 52.814.685 de Bogotá

		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: 25/05/2018 /	
Contrato No:	269	Fecha de contrato:	23/01/2018	Nombre de Contratista	SANDRA PATRICIA FORIGUA PULIDO		
No. de factura o documento equivalente:	4	Contrato con adición (marque con una X)	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	NIT / C.C contratista:	52,814.685		
Comprobante de Ingreso a almacén No:		Pago número:	4	Periodo a pagar:	DE: 01/05/2018	Al: 31/05/2018	
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 período 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				7,500.000		
Tipo de moneda	Pesos colombianos		Total (valor a Pagar)		7.500.000		
<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>							
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	Marcela Cañón Vargas						
FIRMA:							
CARGO:	Subdirectora Desarrollo de Aplicaciones						

OK

 <p>TODOS POR UN NUEVO PAÍS PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN</p>	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. 269, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	Sandra Patricia Forigua Pulido			C.C. / C.E. No.:	52.814.685	
PERÍODO DEL INFORME:	Desde	01/05/2018	Hasta	31/05/2018	INFORME No.:	4

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	269	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 apoyo a la coordinación del proyecto Aplicativo Móvil en todo lo relacionado con la creación de nuevas funcionalidades, pruebas y aseguramiento de calidad de la misma."					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: Conforme a la cláusula SÉPTIMA del contrato, el valor del mismo fue por la suma de OCHENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$82.500.000) MCTE , incluido IVA, impuestos, tasas, contribuciones y los demás gastos directos e indirectos que se requieran para el cumplimiento del contrato.			VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: El valor ejecutado fue por la suma de VEINTIDOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$22.500.000) MCTE .		
SALDO DEL CONTRATO: SESENTA MILLONES DE PESOS (\$60.000.000) MCTE.			PLAZO DE EJECUCIÓN: De acuerdo a la cláusula DÉCIMA del contrato, el plazo de ejecución del mismo 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 del 2018.		
DESARROLLO DEL CONTRATO:			El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera: <ul style="list-style-type: none"> • El 23 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. 		

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

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

FORMA DE PAGO:		<i>El ICFES pagará al contratista el valor del contrato así: once (11) pagos por valor de SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$7.500.000) IVA incluido.</i>											
PAGOS QUE SE HAN EFECTUADO A LA FECHA: <i>En virtud de lo anterior, dicho contrato en el aspecto financiero se ejecuta de la siguiente manera:</i>													
No. cuenta de cobro	Fecha cuenta de cobro	Concepto											Valor
1	26 febrero 2018	Prestar los servicios profesionales como apoyo a la coordinación del proyecto Aplicativo Móvil en todo lo relacionado con la creación de nuevas funcionalidades, pruebas y aseguramiento de calidad de la misma – Pago 1											\$7.500.000
2	26 marzo 2018	Prestar los servicios profesionales como apoyo a la coordinación del proyecto Aplicativo Móvil en todo lo relacionado con la creación de nuevas funcionalidades, pruebas y aseguramiento de calidad de la misma – Pago 2											\$7.500.000
3	26 abril de 2018	Prestar los servicios profesionales como apoyo a la coordinación del proyecto Aplicativo Móvil en todo lo relacionado con la creación de nuevas funcionalidades, pruebas y aseguramiento de calidad de la misma – Pago 3											\$7.500.000
PAGO QUE SE EFECTÚA A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
					X								

INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	Porcentaje de ejecución
1	<p>Obligaciones: 16. Cumplir con las demás actividades asignadas inherentes al objeto contractual, para el proyecto de Evaluación Formativa las obligaciones cumplidas fueron:</p> <ul style="list-style-type: none"> 6. Apoyar los siguientes procesos de gerencia de proyectos del Project Management Institute – PMI: Procesos de planeación, Procesos de Ejecución, Procesos de Seguimiento y Control y Procesos de Cierre. 3. Preparar y presentar al supervisor del contrato informes mensuales sobre las actividades de pruebas en la construcción de software desarrolladas en el proyecto: “Aplicativo Móvil” así como de las actividades ejecutadas en dicho proceso. <p>Actividades Ejecutadas:</p> <ul style="list-style-type: none"> Atención, gestión y respuesta de PQRs radicadas al instituto por parte de establecimientos educativos participantes de la primera aplicación de la prueba Piloto Avancemos 4,6,8. Actualización de herramienta para seguimiento, control y presentación de informe de estado relacionado con el proyecto Evaluación Formativa. Coordinación y gestión de las tareas para la ejecución de pruebas integrales de publicación de resultados para Evaluación Formativa. <p>Evidencias y ubicación: \\ICFESSERV5\sforigua@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago 4</p> <ul style="list-style-type: none"> Atención PQRs: https://docs.google.com/spreadsheets/d/1yPImpcg_levl69g3_oG54NiAuGtXDyaffHcVRmg0bWE/edit?usp=sharimg Pruebas integrales de publicación de resultados de Evaluación Formativa: https://docs.google.com/spreadsheets/d/1yPImpcg_levl69g3_oG54NiAuGtXDyaffHcVRmg0bWE/edit?usp=sharimg 	100%
2	<p>Obligaciones: 7. Apoyar en la elaboración de informes técnicos que requiere la Subdirección de Desarrollo de Aplicaciones en referencia al desarrollo y/o ejecución del proyecto “Aplicativo Móvil”. 4. Apoyar el seguimiento de las tareas ejecutadas en el proyecto Aplicativo Móvil velando por el cumplimiento de los lineamientos de aseguramiento de calidad del desarrollo definidos por el ICFES. 2. Cumplir con la metodología de proyectos definida por el ICFES.</p> <p>Actividades Ejecutadas: Liderazgo y coordinación de las diferentes actividades requeridas por el equipo para el desarrollo de documentos de áreas transversales al proyecto, en este caso de continuidad de negocio:</p> <ul style="list-style-type: none"> Reunión con el equipo de Continuidad de negocio para llevar a cabo revisión y definición de la documentación que por parte del proyecto Aplicativo Móvil son requeridos en Continuidad de Negocio. Planeación, asignación y seguimiento a las actividades de desarrollo de la documentación según los lineamientos del equipo de Continuidad de Negocio. Obtención de la primera versión del documento de Guía de recuperación de TI - Apps móviles y entregada al equipo de Continuidad de Negocio para su debida retroalimentación y revisión. Solicitud al equipo de Continuidad del negocio el acceso al sistema de almacenamiento de credenciales de acceso a tiendas Google y Apple para publicación de las aplicaciones móviles. Solicitud de carpeta compartida para almacenar backups de las soluciones del proyecto cuando van a ser publicadas en las tiendas. <p>Evidencias y ubicación: \\ICFESSERV5\sforigua@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago 4\Evidencias</p> <ul style="list-style-type: none"> Documento: Guía de recuperación de TI - Apps móviles: 	100%

INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

\\CFESSERV5\sforigua@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago 4\EvidenciasGuía de recuperación de TI - Apps móviles.docx

6. Apoyar los siguientes procesos de gerencia de proyectos del Project Management Institute – PMI: Procesos de planeación, Procesos de Ejecución, Procesos de Seguimiento y Control y Procesos de Cierre.

Actividades Ejecutadas:

- Gestionar el proceso de pago de las membresías para afiliación en las tiendas de publicación en: Apple y Google Play con el proveedor Avanxo, a través del Equipo de Infraestructura.
- Gestionar con el proveedor Way Solutions el traspaso de las aplicaciones del Icfes en la tienda de Google.
- Iniciar gestión con el proveedor Way Solutions para lograr el traspaso de las aplicaciones del Icfes en la tienda de Apple, una vez se han completado todas las fases de suscripción en esta tienda.

Evidencias y ubicación:

- Credenciales de acceso a aplicaciones móviles del Icfes en Google Play: \\CFESSERV5\sforigua@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago 4\Evidencias\Proceso de traspaso de cuentas.docx
- Correo de solicitud a proveedor para iniciar traspaso de las aplicaciones a la cuenta del Icfes en Apple: \\CFESSERV5\sforigua@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago 4\Evidencias\Correo de ICFES - Transferencia aplicaciones Icfes en App Store.pdf

3

Obligaciones:

4. Apoyar el seguimiento de las tareas ejecutadas en el proyecto Aplicativo Móvil velando por el cumplimiento de los lineamientos de aseguramiento de calidad del desarrollo definidos por el ICFES.

Actividades Ejecutadas:

- Planeación, asignación y seguimiento de las actividades ejecutadas para llevar cabo primer sprint del proyecto y perteneciente al Release 3.

Evidencias y ubicación:

- Herramienta IceScrum, Proyecto Aplicaciones Móviles, Release 3 Sprint 1: <http://www2.icfesinteractivo.gov.co/icescrum/p/PROJ13#releasePlan>

100%

4

Obligaciones:

5. Apoyar en la revisión y la valoración de los riesgos que pueden alterar el plan de trabajo del proyecto Aplicativo Móvil.

Actividades Ejecutadas:

- Reunión con el equipo de Seguridad de información para llevar a cabo revisión y definición de las acciones a seguir según los hallazgos encontrados tras la revisión de la solución móvil.
- Solicitud para incluir en las actividades de revisión de código que se contratarán la revisión al proyecto de Aplicación Móvil.
- Inclusión del hallazgo de seguridad de la información (no revelar longitud de la clave) como parte del sprint 2 Release 3 del proyecto Aplicativo Móvil.

Evidencias y ubicación:

- Solicitud de revisión de código de la aplicación móvil: \\CFESSERV5\sforigua@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago 4\Evidencias Correo de ICFES - Solicitud inclusión App Móvil - Revisión de código.pdf
 - Herramienta IceScrum, Proyecto Aplicaciones Móviles, Release 3 Sprint 2: <http://www2.icfesinteractivo.gov.co/icescrum/p/PROJ13#releasePlan>
- Nombre HU: Validar campo contraseña – Icfes Personas

100%

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

--	--

6. CONSTANCIAS

INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

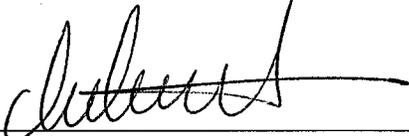
La supervisora o interventora **Marcela Cañón Vargas, Subdirectora de Desarrollo de Aplicaciones** acreditó que el contrato se ejecutó en el porcentaje correspondiente a satisfacción, el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el mismo, y no se le impusieron multas.

Marcela Cañón Vargas, Subdirectora de Desarrollo de Aplicaciones, en su calidad de supervisora 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

--

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el **25 de MAYO de 2018**

 Sandra Patricia Forigua Pulido	 Marcela Cañón Vargas	 Marcela Cañón Vargas
Contratista	Subdirectora de Desarrollo de Aplicaciones	Subdirectora de Desarrollo de Aplicaciones
Elaboró	Revisó	Aprobó

CUENTA DE COBRO

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN - ICFES

DEBE A:

**SANDRA PATRICIA FORIGUA PULIDO
C.C. No. 52.814.685
Régimen Simplificado**

**LA SUMA DE: \$ 7 .500.000 pesos.
SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE. ✓**

POR CONCEPTO DE: Cumplimiento de los objetivos del mes de Mayo de 2018 según el contrato de prestación de servicios No. 269 - 2018 del 23 de Enero de 2018, Pago No 4.

DATOS PARA CONSIGNACIÓN:

Cuenta No. 032-272486-52 (Ahorros)
Banco BANCOLOMBIA
Nombre Sandra Patricia Forigua Pulido
Cédula 52.814.685
Valor: \$ 7 .500.000


**SANDRA PATRICIA FORIGUA PULIDO
C.C 52.814.685**

Bogotá, D.C. 25 de mayo de 2018 |

Último ingreso exitoso: 2018-05-04 / 08:53:45 PM | Último ingreso fallido: 2015-03-30 / 09:41:15 AM

Inicio	Planillas	Documentos	Reportes	Consultas	Salir
--------	-----------	------------	----------	-----------	-------

Periodo Pensión: Junio 2018. Periodo Salud: Junio 2018.

Mayo 23 de 2018 / 7:14 PM

[Inicio](#) > [Planillas](#) > Resumen de pago

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	Sandra Patricia Forigua Pulido	Nit:	52814685
Tipo planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones	Mayo 2018
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	Mayo 2018
Número de radicación:	27381057	Total a pagar:	\$870,700
Fecha de vencimiento:	22/05/2018	Total de empleados:	1
Fecha de pago:	07/05/2018	Número de administradoras:	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MIPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	Número de aprobación:	334837416
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-18	860008645	Liberty Seguros de Vida	1		\$0.00	\$15,700
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		\$0.00	\$480,000
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		\$0.00	\$375,000
						\$870,700

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.

[Ver planillas pagadas](#)

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Recuerde verificar por la opción de consultas que su planilla este PAGADA en el sistema.

[Exportar reporte a Excel](#) [Exportar reporte a PDF](#)

[Imprimir este reporte](#)

Bogotá D.C., 25 de mayo del 2018

Señores

Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación ICFES

Subdirección Financiera y Contable

Ciudad

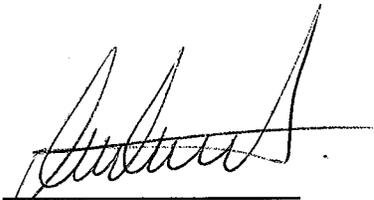
Asunto: Solicitud disminuciones en la base de la retención en la fuente de la cuenta del mes de mayo de 2018.

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. Intereses por préstamos para compra de vivienda de habitación del año 2017, según el (los) certificado(s) que anexo. (Artículo 3 Decreto Regulatorio 3750 de 1986 - Decreto 099 de 2013).
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 mayo de 2018, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,



Sandra Patricia Forigua Pulido
C.C. 52814685 de Bogotá

BANCO COLPATRIA MULTIBANCA COLPATRIA S.A.

Nit:8600345941

DOMICILIO PRINCIPAL :CRA. 7 N° 24 - 89 PISO 12 BOGOTA D.C.

CARTERA HIPOTECARIA

CERTIFICACION PARA EL PERIODO GRAVABLE DE 2,017

Los Señores:		IDENTIFICACION	P/S
BAEZ GONZALEZ	LUIS	ALE 80194943	P
FORIGUA PULIDO	SANDRA	PAT 52814685	S

Presentaban en su obligación hipotecaria N°.:
204119042212

Los siguientes conceptos:

Valor Inicial del Préstamo		****160.000.000,00
Saldo a Dic 31 del	2,016	*****85.098.112,03
Saldo a Dic 31 del	2,017	*****41.004.902,12
Valor pagado a Capital		*****43.955.220,56
Valor pagado por Correccion Monetaria UVR		*****0,00
Valor pagado por Intereses		*****5.644.681,82
Valor pagado por Otros Conceptos		*****121.865,24
Pago todo concepto durante el año gravable		*****49.721.767,62
Total Deducible		*****5.644.681,82

CANTIDAD EN LETRAS:

CINCO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS CON 82/100 MCTE ML. *****

El presente certificado no requiere firma autógrafa por autorización del Art. 10 Decreto 836 de marzo 26 de 1991.
Dado a los 20 dias del mes de Marzo de 2018

Último ingreso exitoso: 2018-05-04 / 08:53:45 PM | Último ingreso fallido: 2015-03-30 / 09:41:15 AM

Inicio	Empagados	Planillas	Demoras	Reportes	Operaciones	Salud
--------	-----------	-----------	---------	----------	-------------	-------

Periodo Pensión: Junio 2018-Periodo Salud: Junio 2018.

Mayo 23 de 2018 / 7:14 PM

[Inicio](#) > [Planillas](#) > Resumen de pago

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	Sandra Patricia Forigua Pulido	Nit:	52814685
Tipo planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones	Mayo 2018
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	Mayo 2018
Número de radicación:	27381057	Total a pagar:	\$870,700
Fecha de vencimiento:	22/05/2018	Total de empleados:	1
Fecha de pago:	07/05/2018	Número de administradoras:	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	Número de aprobación:	334837416
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-18	860008645	Liberty Seguros de Vida	1		\$0.00	\$15,700
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		\$0.00	\$480,000
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		\$0.00	\$375,000
						\$870,700

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

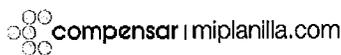
[Ver planillas pagadas](#)**Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información**

Recuerde verificar por la opción de consultas que su planilla este PAGADA en el sistema.

[Exportar reporte a Excel](#) [Exportar reporte a PDF](#)

<https://www.miplanilla.com/>

Todos los derechos reservados © 2018 , Compensar - Carnet S.A.



certicámara.

Acerca de los certificados SSL



Certificado N° SI-005-1