

Bogotá, D.C., 25 de mayo de 2018

Señores

Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación ICES

La ciudad

Ref.: Radicación cuenta de cobro Contrato No. 048 de 2018

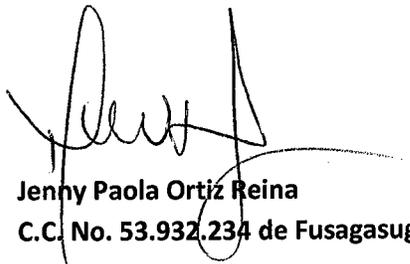
20182000408732-A
20182000408752F

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. 048 de 2018:

Grupo de documentos para la SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE:

- G3-FT004 Informe de ejecución contractual
- G3.2.F03 - Certificación original de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado .
- Cuenta de cobro
- Copia de la Certificación Bancaria
- Carta para solicitud de deducciones.
- Copia comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales
- Copia del Registro Civil: Karol Estefany Ballén Ortiz

Cordialmente,



Jenny Paola Ortiz Reina
C.C. No. 53.932.234 de Fusagasugá



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:	48	Fecha de contrato:	04/01/2018	Nombre de Contratista	JENNY PAOLA ORTIZ REINA
No. de factura o documento equivalente:	5	Contrato con adición (marque con una X)	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	53.932.234	
Comprobante de Ingreso a almacén No:		Pago número:	5	Periodo a pagar:	DE: 01/05/2018 A: 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 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	3.998.833
Tipo de moneda	Pesos colombianos	Total (valor a Pagar)
		3.998.833

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

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	JENNY PAOLA ORTIZ REINA	C.C. / C.E. No.:	53932234
PERÍODO DEL INFORME:	Desde 01/05/2018	Hasta 31/05/2018	INFORME No.: 5

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	048	Fecha de inicio	04/01/2018	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 los servicios técnicos para el análisis funcional de requerimientos en todos lo relacionado con la implementación del proyecto PRISMA (Procesos Integrados de GESTIÓN Misional del ICFES) y demás proyectos que le sean asignados”					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: Conforme a la cláusula SÉPTIMA del contrato, el valor del mismo fue por la suma de CUARENTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS (\$47.985.996) M/CTE.			VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: El valor ejecutado fue por la suma de (QUINCE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y DOS) (\$15.995.332) MCTE.G		
SALDO DEL CONTRATO: (TREINTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUANTRO) (\$ 31.990.664) M/CTE.			PLAZO DE EJECUCIÓN: De acuerdo a la cláusula OCTAVA 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 04 de enero de 2018 se suscribió el contrato entre las partes contratantes. • El 05 de enero de 2018 se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. 048 			

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

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 de la siguiente manera: 12 pagos mensuales por valor de TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE (\$3.998.833,00) , IVA incluido.											
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	25/01/2018	Prestar los servicios técnicos para el análisis funcional de requerimientos en todos lo relacionado con la implementación del proyecto PRISMA (Procesos Integrados de GESTIÓN Misional del ICFES) y demás proyectos que le sean asignados – Pago 1										\$ 3.998.833	
2	26/02/2018	Prestar los servicios técnicos para el análisis funcional de requerimientos en todos lo relacionado con la implementación del proyecto PRISMA (Procesos Integrados de GESTIÓN Misional del ICFES) y demás proyectos que le sean asignados – Pago 2										\$3.998.833	
3	26/03/2018	Prestar los servicios técnicos para el análisis funcional de requerimientos en todos lo relacionado con la implementación del proyecto PRISMA (Procesos Integrados de GESTIÓN Misional del ICFES) y demás proyectos que le sean asignados - Pago 3										\$3.998.833	
4	25/04/2018	Prestar los servicios técnicos para el análisis funcional de requerimientos en todos lo relacionado con la implementación del proyecto PRISMA (Procesos Integrados de GESTIÓN Misional del ICFES) y demás proyectos que le sean asignados - Pago 4										\$3.998.833	
5												\$	
6												\$	
7												\$	
8												\$	
9												\$	
10												\$	
11												\$	
12												\$	
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 los ajustes a los procesos archivísticos en cuanto a la conservación y/o apoyar como analista funcional a través del levantamiento de requerimientos y especificación funcional en todo lo relacionado con la implementación del proyecto PRISMA y demás proyectos que le sean asignados, siendo así el interlocutor para los temas de requerimientos con las demás áreas del instituto y entes externos. 2. Apoyar la metodología de proyectos de desarrollo y/o mantenimiento de software definida por el ICFES. 3. Apoyar la especificación de requerimientos funcionales de los módulos que le sean encargados.</p> <p>Actividad:</p> <p>a) Refinamiento de los requerimientos determinados con prioridad alta para la entrega a operaciones y que se están ejecutando en el sprint actual:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. HUAAdicionales - Confirmar asignación de material Hus No 1086. 2. HUAAdicionales - Editar asignación de material Hus No 1087 3. HUAAdicionales - Asignación material de ausentes Hus No. 1089. 4. HUAAdicionales - Reglas de guardado. Hus 1090. 5. HUAAdicionales - Filtro de búsqueda por sesión. Hus No 1085 <p>b) Identificación de Historias de usuario para publicación de resultados históricos Saber Pro y TyT:</p> <ol style="list-style-type: none"> 6. Historia 1103 Reporte de resultados históricos Pro – Instituciones 7. Historia 1104 Reporte de resultados históricos Pro – Sede 8. HU 1105 Reporte de resultados históricos Pro - Programa Académico 9. HU 1106 Reporte de resultados históricos Saber TYT - Instituciones <p>Soporte: Carpeta en la ruta especificada que contiene las historias mencionadas, extraídos de la herramienta Icescrum.</p> <p>\\CFESSERV5\jortiz@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago 5\Historias de usuario</p>	100%
2	<p>Obligación: 13. Asistir y participar en el desempeño de su rol en la reunión de prototipos en acompañamiento del diseñador web. 5. Apoyar en la realización de las pantallas prototipo de los requerimientos que le sean encargados.</p> <p>Actividad:</p> <p>- Refinamiento y aprobación prototipo Gestión de Holguras Informe de Aplicación.</p> <p>Soporte: Carpeta en la ruta especificada que contiene los prototipos mencionados. http://www2.icfesinteractivo.gov.co/icescrum/p/PROJ2#sandbox \\CFESSERV5\jortiz@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago 5\Prototipos</p>	100%

<p>3</p>	<p>Obligación: 12. Asistir y participar en desempeño de su rol en la reunión de viabilidad técnica en acompañamiento de los arquitectos y líderes de desarrollo para los requerimientos funcionales solicitados por los usuarios. 18. Apoyar a la subdirección de Desarrollo de Aplicaciones escalando todos los issues considerados controles de cambio para que sean evaluados. Actividad:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Capacitación funcional entrega a operaciones Informe de Aplicación sesión 1. - Capacitación funcional entrega a operaciones Informe de Aplicación sesión 2. - Revisión y aprobación de prototipos con el usuario. - Reunión para socialización del prototipo de gestión de adicionales en informe del delegado. - Estimación de historias de usuario. - Taller de priorización de historias de usuario. <p>Soporte: Carpeta en la ruta especificada que contiene los listados de asistencia a las reuniones.</p> <p>\\CFESSERV5\jortiz@contratista.icfes.gov.co\2018\Pago 5\Reuniones</p>	<p>100%</p>
<p>4</p>	<p>Obligación: 28. Las demás obligaciones que el supervisor considere conveniente para el cumplimiento del objeto contractual. Actividad:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Realizar la validación de los casos reportados a través de Orfeo que se relacionaban directamente con la publicación de resultados individuales de la prueba saber 359 2017 que se realizó a través de Prisma. <p>Soporte: Carpeta en la ruta especificada que contiene todas las respuestas a los casos que se enviaron a los usuarios.</p> <p>\\CFESSERV5\jortiz@contratista.icfes.gov.co\2018\Pago 5\PQR's</p>	<p>100%</p>

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

<p>1</p>	
<p>2</p>	

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.

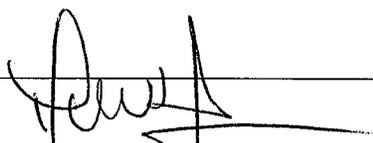
Marcela Cañón Vargas, en su calidad de supervisora del contrato deja constancia que en el marco de lo dispuesto por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el contratista ha dado cumplimiento a los pagos por concepto de aportes a los Sistemas de Salud, Pensiones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

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

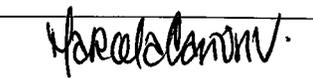
7. OBSERVACIONES

(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 **(25)** de **(05)** de **(2018)**


Jenny Paola Ortiz Reina


Marcela Cañón Vargas


Marcela Cañón Vargas

<u>Contratista</u>	<u>Subdirectora de desarrollo de aplicaciones</u>	<u>Subdirectora de desarrollo de aplicaciones</u>
Elaboró	Revisó	Aprobó

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN

DEBE A:

JENNY PAOLA ORTIZ REINA
CC. No. 53.932.234 de Fusagasugá

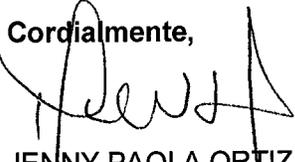
LA SUMA DE: TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES (\$3.998.833,00) MONEDA CORRIENTE.

Por concepto de: prestar sus servicios técnicos para el análisis funcional de requerimientos en todo lo relacionado con la implementación del proyecto PRISMA (Procesos Integrados de Gestión Misional del ICFES) y demás proyectos que le sean asignados según el contrato de prestación de servicios No 048 del 04 de enero de 2018, pago 5.

Favor consignar de la siguiente manera:

A. A la cuenta de ahorros: **699 176 720 16 del Banco Bancolombia**

Cordialmente,


JENNY PAOLA ORTIZ REINA
CC. No. 53.932.234 de Fusagasugá
BOGOTÁ, 25 de mayo de 2018

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. Dependiente: KAROL ESTEFANY BALLEEN ORTIZ. Tarjeta de Identidad: 1 069 716 741.
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, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,



JENNY PAOLA ORTIZ REINA
C.C. 53.932.234 de Fusagasugá

NUPI 1009710711

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 37058488

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría Notaría Número Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código 135
 Depto. Departamento: Municipio: Corregimiento o Inspección de Policía:
REGISTRADURIA DE FUSAGASUGA COLOMBIA CUNDINAMARCA FUSAGASUGA

Datos del inscrito

Primer Apellido: **BALLEN** Segundo Apellido: **ORTIZ**
 Nombre(s): **FRMENTINO**
 Sexo: M F
 Fecha de nacimiento: Año 2004 Mes OCT Día 24
 Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía):
COLOMBIA CUNDINAMARCA FUSAGASUGA

Tipo de documento antecedente o Defracción de testigos: **CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO**
 Número certificado de nacido vivo: **A 5449586**

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: **ORTIZ REINA JENNY PAOLA**
 Documento de identificación (Clase y número): **CEDULA DE CIUDADANIA 0053932254**
 Nacionalidad: **COLOMBIA**

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: **BALLEN MORA JAHN ALEXIS**
 Documento de identificación (Clase y número): **CEDULA DE CIUDADANIA 0081740616**
 Nacionalidad: **COLOMBIA**

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: **BALLEN MORA JAHN ALEXIS**
 Documento de identificación (Clase y número): **CEDULA DE CIUDADANIA 0081740616**
 Firma: *Jahn Alexis Ballen*

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 2004 Mes NOV Día 05
 Nombre y firma del funcionario que autoriza: **CARLOS EDUARDO BUITRAGO CASAS**
 Nombre y firma: *Carlos Eduardo Buitrago Casas*

Reconocimiento paterno: *********
 Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento: *********
 Firma: *********

ES FIEL COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL. SE EXPIDE PARA ACREDITAR PARENTESCO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 115 DEL DECRETO LEY 1260 DE 1970.
CARLOS EDUARDO BUITRAGO CASAS
Registrador del Estado Civil
Fusagasugá (Cundinamarca)

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

Referencia Bancaria

Miércoles, 21 de Marzo de 2018

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que JENNY PAOLA ORTIZ REINA identificado(a) con CC 53932234, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	69917672016	2013/12/30	ACTIVA

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Paula Andrea Vélez Gómez

Gerente Estrategia Canal Telefónico

le estamos poniendo el alma

Bancolombia