

CUENTA DE COBRO

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN

DEBE A:

**YOVANNY CASAS RUIZ**  
**CC. No.**  
**54.259.597**  
**CONTRATO No. ICFES-419-2026**

LA SUMA DE: **CINCO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL PESOS (\$ 5.876.000).**

Por concepto de entrega del producto denominado

Prestar servicios profesionales para brindar apoyo en la supervisión del contrato del operador de codificación, así como, el seguimiento a la ejecución contractual, revisión y control de la calidad de la información de los insumos, instrumentos de evaluación a cargo de la Subdirección de Producción de Instrumentos de la Vigencia 2026.

Informo bajo la gravedad del juramento que no me acogeré a la deducción de costos y gastos en mi declaración de renta del año 2026, para el cumplimiento de la actividad.

En virtud de lo contemplado en el Art. 616-2 del E.T., como no responsable del IVA, no estoy obligado a expedir Factura de Venta por las ventas de bienes o prestación de servicios que realicé. Bajo la gravedad de juramento certifico que la planilla de aportes a seguridad social y ARL - PILA que anexo, es COPIA descargada directamente de la página y que corresponde al 40% del valor cobrado en el mes febrero de 2026 y Solicito sea tenido en cuenta en la base del cálculo de la retención, Certifico que no he acreditado para otros descuentos en otros contratos, el valor de la planilla de seguridad social aquí presentada. Artículo 383 parágrafo 2 del Estatuto Tributario Nacional.

Favor consignar a la cuenta de Ahorros No.95953438080 Ahorro Bancolombia.

  
YOVANNY CASAS RUIZ  
**CC. No.54.259.597 de Quibdó**

02 de abril de 2026

## Ver resultados

Encuestado

211

Anónimo

08:41

Tiempo para  
completar

## 1. Nombres y Apellidos (Completo) \*

Yovanny Casas Ruiz

## 2. Número de Contrato y año

419\_2026

## 3. Número de Identificación

54259597

## 4. Dependencia \*

Subdirección de Producción de Instrumentos



## 5. Correo electrónico institucional \*

yocasasr@icfes.gov.co

## 6. Correo electrónico Personal \*

yovacaru@gmail.com

## 7. Teléfono de contacto \*

3014719128

## 8. Soy Responsable de IVA:

- Sí - Recuerde que de estaría obligado a Facturar electrónicamente con el impuesto - Responsabilidad 48 en el RUT
- No

## 9. Mis ingresos totales en el año gravable inmediatamente anterior (2025), son iguales o superiores a mil cuatrocientos (1.400) UVT (Valor UVT año 2025 es \$49.799) \$69.718.600

- Sí
- No

10. Soy declarante del Impuesto de Renta:

- Sí
- No

11. El contrato suscrito con el Icfes durante la vigencia 2026 son iguales o superiores a tres mil trescientas (3.300) UVT (Valor UVT año 2026 es \$52.374) \$172.834.200

- Sí
- No

12. Hago parte del Régimen Simple de Tributación:

- Sí - Recuerde que estaría obligado a Facturar electrónicamente - Responsabilidad 47 en el RUT
- No

### Solicitud de deducciones

Para efectos de disminuir la base gravable a la que se le aplicará la Retención en la Fuente, certifique la siguiente información y anexo los respectivos soportes según aplique:

13. **Dependientes Económicos:**

14. Tipo de dependiente económico

- Hijos menores de edad - **Adjuntar Registro Civil**
- Hijos del contribuyente con edad entre 18 y 25 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente. - **Adjuntar registro civil y certificado de estudios**
- El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, **Adjunta certificación suscrito por contador público con cédula y tarjeta profesional del contador, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal**
- Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sean por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, **Adjunta certificación suscrito por contador público con cédula y tarjeta profesional del contador, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal**

15. Tipo de Documento del dependiente económico

- CC
- RC
- TI
- CE

16. Número de Identificación del Dependiente Económico

17. Nombres y apellidos del dependiente económico

18. Edad del dependiente económico

## 19. Parentesco

- Padre o madre
- Hermano o hermana
- Hijos
- Cónyuge

20. Certificación de medicina prepagada, planes complementarios **año gravable 2025**

- Sí - Adjuntar Certificación de lo pagado en 2025
- No

## 21. Certificado Tributario de crédito hipotecario año gravable 2025

- Sí - Adjuntar Certificación de lo pagado por intereses en 2025
- No

## 22. Es Pensionado

- Sí - Remitir Soporte
- No
- No esta obligado por la edad - Remitir Certificado

**Aclaraciones**

En el caso de presentar novedades en el transcurso del contrato favor informar y anexar copia respectiva; con el fin de disminuir la base de retención en la fuente. El total de deducciones, rentas exentas e ingresos no constitutivos de renta (AFC, aportes voluntarios a pensión, dependientes, medicina prepagada, intereses de vivienda, entre otros) no podrá exceder el límite conjunto previsto en el artículo 336 del Estatuto Tributario, equivalente al menor valor entre el cuarenta por ciento (40%) del ingreso neto o mil trescientas cuarenta (1.340) UVT anuales.

**Declaro que la información contenida en este documento es suficiente para aplicar la retención del caso y no haré reclamaciones posteriores por información o soportes que no haya anexado con este documento.**

Esta declaración la hago en el año 2026, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 7º (prohibición de declaraciones extra-juicio) del Decreto 19 de 2012, para que surta los efectos legales. Agradezco su atención.

23. Autorizo al Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación -Icfes, para dar tratamiento de mis datos personales aquí registrados, conforme a las POLÍTICAS DE TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN DE DATOS PERSONALES, para las finalidades allí descritas. Consulte las políticas en <https://www.icfes.gov.co/ley-1581-de-2012-proteccion-de-datos-personales>

No se proporciona ninguna respuesta.



Cc 54.259.597  
Contrato # 419 del 2026

NUIP 1.020.456.464

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 44295996

**Datos de la oficina de registro - Clase de oficina**

Registraduría  Notaría  Número  Consulado  Corregimiento  Inspección de Policía  Código

**Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía**  
 REGISTRADURIA DE BELLANAMA ANTIOQUIA - BELLANAMA

**Datos del inscrito**

Primer Apellido VALENCIA Segundo Apellido CASAS  
 Nombre(s) DOMENICO

Fecha de nacimiento Año 2011 Mes Noviembre Día 14 Sexo (en letras) FEMENINO Grupo sanguíneo B Rh +

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)  
 COLOMBIA ANTIOQUIA BELLANAMA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO MEDICO DE NACIMIENTO Número certificado de nacido vivo 02510016

**Datos de la madre**

Apellidos y nombres completos CASAS RUIZ YOHANNY  
 Documento de identificación (Clase y número) CC 54.259.597 Nacionalidad COLOMBIA

**Datos del padre**

Apellidos y nombres completos VALENCIA PEZERRA JHON BEYMAR  
 Documento de identificación (Clase y número) CC 16.376.930 Nacionalidad COLOMBIA

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos VALENCIA PEZERRA JHON BEYMAR  
 Documento de identificación (Clase y número) CC 16.376.930 Firma + [Firma manuscrita] VB

**Datos primer testigo**

Apellidos y nombres completos  
 Documento de identificación (Clase y número)  
 Firma [Firma manuscrita]

**Datos segundo testigo**

Apellidos y nombres completos  
 Documento de identificación (Clase y número)  
 Firma [Firma manuscrita]

Año 2012 Mes Septiembre Día 14

Nombre y firma del funcionario que autoriza  
 [Firma manuscrita]  
 Nombre y firma [Firma manuscrita]

SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO

