

Bogotá, D.C., 27 de agosto 2018

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS
GENERALES



No. 20182000765342

Fecha Radicado: 2018-08-29 10:16:36

Anexos: 10 FOLIOS.



Señores
Instituto para la Evaluación de la Educación -
Subdirección de Abastecimiento y Servicios
Ciudad

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No. 20182000765312

Fecha Radicado: 2018-08-29 10:13:46

Anexos: 10 FOLIOS.



Referencia: Radicación de cuenta de cobro contrato No. 183 de 2018.

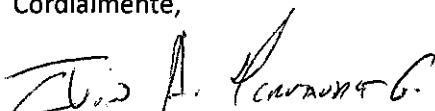
Respetados señores,

En atención a la comunicación interna recibida el 22 de abril 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. 183 de 2018:

- G3-FT001 Certificado original de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado.
- G3-FT004 Informe de ejecución contractual.
- Cuenta de cobro.
- Copia comprobante de pago de seguridad social.
- Certificación tributaria.
- Certificación bancaria.
- RUT.
- Certificado de pago intereses crédito hipotecario.

Agradezco su atención.

Cordialmente,


Elin Anderson Hernández Garzón

C.C. 14297306 Ibagué



GOBIERNO DE COLOMBIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL BIEN O SERVICIO CONTRATADO

Código: G3-FT001

Versión: 003

Fecha de certificación:

27/08/2018

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).**

| | | | | | |
|---|-----|---|--|------------------------|--------------------------------|
| Contrato No: | 183 | Fecha de contrato: | 15/01/2018 | Nombre Contratista de | ELIN ANDERSON HERNÁNDEZ GARZÓN |
| No. de factura o documento equivalente: | 8 | Contrato con adición (marque con una X) | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | NIT / C.C contratista: | 14.297.306 |
| Comprobante de ingreso a almacén No: | | Pago número: | 8 | Periodo a pagar: | DE: 1/08/2018 A: 31/08/2018 |

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.

Clausula 4 Obligación 4:

Actividades:

- 1.1 Documento de lineamientos técnicos para el diseño conceptual de bases de datos, específicamente para soluciones de inteligencia de negocios.
- 1.2 Documento de lineamientos técnicos para el desarrollo de bases de datos, específicamente para soluciones de inteligencia de negocios.
- 1.3 Documento de lineamientos técnicos para el diseño físico de bases de datos, específicamente para soluciones de inteligencia de negocios.
- 1.4 Documento de lineamientos técnicos para la administración de bases de datos, específicamente para soluciones de inteligencia de negocios.

Clausula 4 Obligación 6:

Actividades:

- 2.1 Desarrollo, soporte y ajustes de estructuras de bases de datos para puesta en marcha de servicios de autorización SSO sobre las bases de datos desarrollo, pruebas y producción de los sistemas de información ICFES.
- 2.2 Apoyo a la revisión de scripts dados por el proveedor para asunto de migración de datos de ICFESDB a MISIONAL, específicamente para el tema de personas e inscripciones.

Clausula 4 Obligación 7:

Actividades: Apoyo en la elaboración del plan de trabajo que conlleve a definir las actividades necesarias para la integración de los proyectos PRISMA - SB359 - Prueba electrónica a nivel de bases de datos.

Clausula 4 Obligación 10:

Actividades: Apoyo a la validación del cargue de datos para los resultados agregados e individual de las pruebas Saber 359 versión agosto 2018.

Clausula 4 Obligación 13:

Actividades: Informe mensual donde se reportan actividades pactadas para el mes de agosto de 2018.

Clausula 4 Obligación 15:

Presentar oportunamente las facturas para los pagos e informes que le sean requeridos.



Actividades: Reporte de pagos al sistema de seguridad social (salud, pensión y ARL), correspondientes al periodo de agosto de 2018.

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 |
|------------------------|-----------------------------|-----------------------|
| CCAT03 | Subdirección de Información | 8.300.000 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Tipo de moneda | Pesos colombianos | Total (valor a Pagar) |
| | | 8.300.000 |

| | |
|------------------------|-----------------------------|
| NOMBRE DEL SUPERVISOR: | CARLOS ANDRÉS GARDONA LÓPEZ |
| FIRMA: | |
| CARGO: | SUBDIRECTOR DE INFORMACIÓN |

| | | | |
|---|----------------------------------|--|------------------|
|   | INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL | | Código: G3-FT004 |
| | | | Versión: 2 |

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

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA


2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| | | | |
|---|--|---|---------------------|
| CONTRATISTA: | ELIN ANDERSON HERNÁNDEZ GARZÓN | C.C. / C.E. No.: | 14.297.306 |
| PERÍODO DEL INFORME: | Desde | 01/08/2018 | Hasta |
| | | 31/08/2018 | INFORME No.: |
| | | | 8 |
| Contrato N° | 183 | Fecha de inicio | 15/01/2018 |
| | | 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 profesionales para realizar la definición de la arquitectura de datos, la configuración y almacenamiento de los datos, el modelo de integración de datos, así como el apoyo en la coordinación del desarrollo y mantenimiento de los mismos en todos los proyectos definidos en la arquitectura de integración de datos con el sistema PRISMA del ICFES". | | | |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO: Conforme a la cláusula SÉPTIMA del contrato, el valor del mismo fue por la suma de NOVENTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$95.450.000 IVA incluido) MCTE , precio correspondiente a 122,1 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 CINCUENTA Y TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$53.950.000) MCTE . | |
| SALDO DEL CONTRATO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: El saldo del contrato es de la suma de CUARENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$41.500.000) M/CTE . | | PLAZO DE EJECUCIÓN: De acuerdo a la cláusula DÉCIMA del contrato, El plazo de ejecución del contrato se contará a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato, hasta el 31 de diciembre de 2018.. | |
| DESARROLLO DEL CONTRATO: | <p>El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:</p> <ul style="list-style-type: none"> • El 15 de enero de 2018 se suscribió el contrato entre las partes contratantes. • El 17 de enero de 2018 se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. 183. • El 17 de enero de 2018 se firmó Otrosí, modificación al contrato No. 183. | | |

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

| | |
|-----------------------|---|
| FORMA DE PAGO: | <p>De conformidad con lo establecido por la cláusula OCTAVA del contrato, la forma de pago se indicó de la siguiente manera:</p> <p>1) Un primer pago por valor de CUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL PESOS (\$4.150.000) IVA incluido, contra entrega del informe de actividades relacionadas para dicho periodo.</p> <p>2) Once (11) pagos por valor de OCHO MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS (\$8.300.000) IVA incluido. Valores que serán pagados por la entidad previa entrega de los informes o entregables de acuerdo con las actuaciones realizadas por el contratista, la certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato y constancia de pago de los aportes correspondientes al sistema de seguridad social integral, los cuales deberán cumplir las previsiones legales. Las demoras en la presentación de los anteriores documentos, serán responsabilidad del contratista y no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza. Los anteriores pagos, están sujetos a</p> |
|-----------------------|---|



| | | |
|---|---|------------------|
|  | INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL | Código: G3-FT004 |
| | | Versión: 2 |

las fechas dispuestas por la Subdirección Financiera y Contable.

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. de factura o documento equivalente | Fecha de factura o documento equivalente | Concepto | Valor | | | | | | | | | |
|--|--|---|-------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 1 | 25/01/2018 | Primer pago relacionado con los productos y actividades pactadas para el mes de enero de 2018. | \$4.150.000 | | | | | | | | | |
| 2 | 26/02/2018 | Segundo pago relacionado con los productos y actividades pactadas para el mes de febrero de 2018. | \$8.300.000 | | | | | | | | | |
| 3 | 26/03/2018 | Tercer pago relacionado con los productos y actividades pactadas para el mes de marzo de 2018. | \$8.300.000 | | | | | | | | | |
| 4 | 25/04/2018 | Cuarto pago relacionado con los productos y actividades pactadas para el mes de abril de 2018. | \$8.300.000 | | | | | | | | | |
| 5 | 25/05/2018 | Quinto pago relacionado con los productos y actividades pactadas para el mes de mayo de 2018. | \$8.300.000 | | | | | | | | | |
| 6 | 25/06/2018 | Sexto pago relacionado con los productos y actividades pactadas para el mes de junio de 2018. | \$8.300.000 | | | | | | | | | |
| 7 | 25/07/2018 | Séptimo pago relacionado con los productos y actividades pactadas para el mes de julio de 2018. | \$8.300.000 | | | | | | | | | |
| PAGO QUE SE EFECTUA A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| | | | | | | | | X | | | | |
| | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 |
| | | | | | | | | | | | | |

DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

| No. | ACTIVIDADES EJECUTADAS | porcentaje de ejecución |
|-----|------------------------|-------------------------|
| | | |

| | | |
|----------|--|-------------|
| <p>1</p> | <p>Clausula 4 Obligación 4: Generar el establecimiento de recomendaciones (para usuarios y desarrolladores) para obtener mejor rendimiento en las consultas que se ejecutan en la base de datos de la Subdirección de desarrollo de Aplicaciones.</p> <p>Actividades:</p> <p>1.1 Documento de lineamientos técnicos para el diseño conceptual de bases de datos, específicamente para soluciones de inteligencia de negocios.</p> <p>1.2 Documento de lineamientos técnicos para el desarrollo de bases de datos, específicamente para soluciones de inteligencia de negocios.</p> <p>1.3 Documento de lineamientos técnicos para el diseño físico de bases de datos, específicamente para soluciones de inteligencia de negocios.</p> <p>1.4 Documento de lineamientos técnicos para la administración de bases de datos, específicamente para soluciones de inteligencia de negocios.</p> <p>Ruta SVN: http://192.168.147.76/svn/misional/Arquitectura/Formatos</p> <p>Carpeta Compartida:</p> <p>1.1 LDC_DisenoConceptual_BDR.docx</p> <p>1.2 LDD_DesarrolloPLSQL_BDR.docx</p> <p>1.3 LDF_DisenoFisico_BDR.docx</p> <p>1.4 LAI_AdministraciónInformación_BDR.docx</p> <p>\\cfesserv5\dirtecnolrecontratistas\ahernandez@contratista.icfes.gov.co\CUENTAS\2018\Pago8\Evidencias</p> <p>1.1 LDC_DisenoConceptual_BDR.docx</p> <p>1.2 LDD_DesarrolloPLSQL_BDR.docx</p> <p>1.3 LDF_DisenoFisico_BDR.docx</p> <p>1.4 LAI_AdministraciónInformación_BDR.docx</p> | <p>100%</p> |
| <p>2</p> | <p>Clausula 4 Obligación 6: Realizar el análisis y desarrollo de las bases de datos misionales.</p> <p>Actividades:</p> <p>2.1 Desarrollo, soporte y ajustes de estructuras de bases de datos para puesta en marcha de servicios de autorización SSO sobre las bases de datos desarrollo, pruebas y producción de los sistemas de información ICFES.</p> <p>2.2 Apoyo a la revisión de scripts dados por el proveedor para asunto de migración de datos de ICFESDB a MISIONAL, específicamente para el tema de personas e inscripciones.</p> <p>Carpeta Compartida:</p> <p>\\cfesserv5\dirtecnolrecontratistas\ahernandez@contratista.icfes.gov.co\CUENTAS\2018\Pago8\Evidencias</p> <p>Evidencia_Actividades_Agosto_2018.docx</p> | <p>100%</p> |
| <p>3</p> | <p>Clausula 4 Obligación 7: Generar la definición de los planes de integración y migración de datos, así como la documentación de los procedimientos de integración y migración que le sean asignados.</p> <p>Actividades: Apoyo en la elaboración del plan de trabajo que conlleve a definir las actividades necesarias para la integración de los proyectos PRISMA – SB359 – Prueba electrónica a nivel de bases de datos.</p> <p>Carpeta Compartida:</p> <p>\\cfesserv5\dirtecnolrecontratistas\ahernandez@contratista.icfes.gov.co\CUENTAS\2018\Pago8\Evidencias</p> <p>Temas_migración_SB359PRISMAPE.docx</p> <p>Actividades_migración_SB359PRISMAPE.xlsx</p> | <p>100%</p> |
| <p>4</p> | <p>Clausula 4 Obligación 10: Apoyar en la coordinación de los roles de arquitectura de datos en relación con el desarrollo y mantenimiento de los datos en todos los proyectos definidos en la arquitectura de integración de datos con el sistema PRISMA del ICFES.</p> <p>Actividades: Apoyo a la validación del cargue de datos para los resultados agregados e individual de las pruebas Saber 359 versión agosto 2018.</p> <p>Carpeta Compartida:</p> <p>\\cfesserv5\dirtecnolrecontratistas\ahernandez@contratista.icfes.gov.co\CUENTAS\2018\Pago8\Evidencias</p> <p>Evidencia_Actividades_Agosto_2018.docx</p> | <p>100%</p> |



| | | |
|---|---|------------------|
|  GOBIERNO DE COLOMBIA | INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL | Código: G3-FT004 |
| | | Versión: 2 |

| | | |
|----------|--|--------------|
| 5 | Clausula 4 Obligación 13: Presentar un informe de ejecución del contrato de manera mensual, y los demás que le sean solicitados. Actividades: Informe mensual donde se reportan actividades pactadas para el mes de agosto de 2018. Carpeta Compartida: \\cfesserv5\dirtecnolrecontratistas\ahernandez@contratista.icfes.gov.co\CUENTAS\2018\Pago8\Evidencias 10_G3-FT004_FORMATO EJECUCIÓN CONTRACTUAL.doc | 100% |
| 7 | Clausula 4 Obligación 15: Presentar oportunamente las facturas para los pagos e informes que le sean requeridos. Actividades: Reporte de pagos al sistema de seguridad social (salud, pensión y ARL), correspondientes al periodo de agosto de 2018. Carpeta Compartida: \\cfesserv5\dirtecnolrecontratistas\ahernandez@contratista.icfes.gov.co\CUENTAS\2018\Pago8\Evidencias 07_PAGO_PLANILLA.pdf, 08_PLANILLA.pdf | 100 % |
| 8 | Clausula 4 Obligación 16: No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho. Cuando se presente tales situaciones, el Contratista deberá informar de tal evento al Icfes para que se adopten las medidas necesarias. Actividades: Se cumplió. | 100 % |

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

| |
|--|
| |
|--|

5. CONSTANCIAS


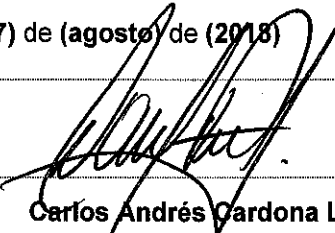
El supervisor o interventor Carlos Andrés Cardona López acreditó que el contrato se ejecutó en el porcentaje correspondiente a satisfacción, el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el mismo, y no se le impusieron multas.

Carlos Andrés 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,

6. 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 (27) de (agosto) de (2018)

| | | |
|---|--|---|
|  | |  |
| Elin Anderson Hernández Garzón | | Carlos Andrés Cardona López |
| Profesional Contratista de la Subdirección de Información | | Subdirector de Información |
| Elaboró | | Aprobó |

CUENTA DE COBRO

**EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACION -
ICFES
DEBE A:**

**ELIN ANDERSON HERNÁNDEZ GARZÓN
C.C. No. 14.297.306**

Régimen simplificado

LA SUMA DE: \$8.300.000 Ocho millones trescientos mil pesos.

POR CONCEPTO DE: "Prestar los servicios profesionales para realizar la definición de la arquitectura de datos, la configuración y almacenamiento de los datos, el modelo de integración de datos, así como el apoyo en la coordinación del desarrollo y mantenimiento de los mismos en todos los proyectos definidos en la arquitectura de integración de datos con el sistema PRISMA del ICFES.", según el contrato de prestación de servicios No. 183 del 15/01/2018. Pago N° 8.

DATOS PARA CONSIGNACIÓN:

Cuenta: No. 153 35 35 76 61 Ahorros
Banco: Bancolombia
Nombre: Elin Anderson Hernández Garzón
Cédula: 14297306 de Ibagué



**ELIN ANDERSON HERNÁNDEZ GARZÓN
C.C 14.297.306**

Bogotá D. C, agosto 27 de 2018

Bogotá D.C., 27 de agosto del 2018

Señores

Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación ICFES

Subdirección Financiera y Contable

Ciudad

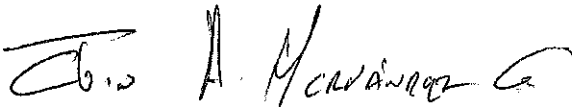
Asunto: Solicitud disminuciones en la base de la retención en la fuente de la cuenta del mes de agosto de 2018.

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. Intereses por préstamos para compra de vivienda de habitación del año 2017, según el certificado 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 agosto, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,



ELIN ANDERSON HERNÁNDEZ GARZÓN
C.C. 14297306 de Ibagué.

2. Concepto **0 2** Actualización
Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario **14396526286**



5. Número de Identificación Tributaria (NIT): **1 4 2 9 7 3 0 6 - 4** 6. DV **4** 12. Dirección seccional **Impuestos de Bogotá** 14. Buzón electrónico **3 2**

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: **2** Persona natural o sucesión ilíquida
 25. Tipo de documento: **1 3** Cédula de ciudadanía
 26. Número de identificación: **1 4 2 9 7 3 0 6**
 27. Fecha expedición: **2 0 0 4 0 3 3 0**
 Lugar de expedición **COLOMBIA** 28. País: **1 6 9** 29. Departamento: **Tolima** 30. Ciudad/Municipio: **Ibagué** 0 0 1
 31. Primer apellido **HERNANDEZ** 32. Segundo apellido **GARZON** 33. Primer nombre **ELIN** 34. Otros nombres **ANDERSON**
 35. Razón social:
 36. Nombre comercial:
 37. Sigla:

UBICACION

38. País: **COLOMBIA** 39. Departamento: **Bogotá D.C.** 40. Ciudad/Municipio: **Bogotá, D.C.** 0 0 1
 41. Dirección principal **CL 53 36 A 22 AP 102**
 42. Correo electrónico: **elinanderson1@gmail.com** 43. Código postal: 44. Teléfono 1: **3 1 0 2 3 6 4 2 4 0** 45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

| Actividad económica | | | | Ocupación | | 52. Número establecimientos |
|----------------------------|--|----------------------|-----------------------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | |
| 46. Código: 6 2 0 1 | 47. Fecha inicio actividad: 2 0 0 8 0 2 0 1 | 48. Código: | 49. Fecha inicio actividad: | 50. Código: 1 2 | 51. Código: 4 1 2 3 | |

Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 53. Código: | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
| | 1 | 2 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

12- Ventas régimen simplificado

Obligados aduaneros

| | | | | | | | | | | |
|-------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 54. Código: | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| | | | | | | | | | | |
| | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| | | | | | | | | | | |

Exportadores

| | | | | | |
|-----------|----------|----------|---|---|---|
| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
| | | 57. Modo | | | |
| | | 58. CPC | | | |

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI NO 60. No. de Folios: **0** 61. Fecha: **2 0 1 6 1 1 3 0**

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 **HERNANDEZ GARZON ELIN ANDERSON**
 985. Cargo: **CONTRIBUYENTE**

Referencia Bancaria

Viernes, 19 de Enero de 2018

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ELIN ANDERSON HERNANDEZ GARZON identificado(a) con CC 14297306, 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 | 15335357661 | 2007/08/09 | 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

Este documento Bancario

BANCOLOMBIA S.A.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO

Bancolombia certifica que:

| NOMBRE | CÉDULA O NIT |
|--------------------------------|--------------|
| ELIN ANDERSON HERNANDEZ GARZON | 14297306 |
| LADY JOHANNA ARCINIEGAS REYES | 28544963 |

Tiene(n) en el Banco una obligación hipotecaria, que para efectos de Declaración de Renta, presenta la siguiente información:

| Año Gravable 2017 | | | |
|------------------------|-----|-----|------|
| | Día | Mes | Año |
| Fecha de Entrega | 30 | 11 | 2015 |
| Fecha Vcto. Definitivo | 30 | 11 | 2035 |

| Información del crédito | |
|--------------------------|-------------|
| Número de Obligación | 2099 189333 |
| Línea de Crédito | PESOS |
| Destinación del Préstamo | Vivienda |

| Información sobre saldos del crédito | | | | | | | | |
|--------------------------------------|----------|-----|------|----------------|----------|-----|------|----------------|
| MONTO ORIGINAL DEL PRÉSTAMO | Saldo a: | | | | Saldo a: | | | |
| | Día | Mes | Año | Valor | Día | Mes | Año | Valor |
| 168,000,000.00 | 31 | 12 | 2016 | 165,904,311.00 | 31 | 12 | 2017 | 163,655,425.00 |

| Información sobre pagos | |
|------------------------------|---------------------------|
| CONCEPTO | VALORES PAGADOS EN PESOS |
| Capital | \$ 2,069,263.00 - |
| Intereses Corrientes | \$ 21,227,065.00 - |
| Intereses de Mora | \$ 56,526.00 - |
| Corrección U. V. R. | \$ 0.00 - |
| Otros Conceptos | \$ 0.00 - |
| VALOR TOTAL DEDUCIBLE | \$ 21,283,591.00 - |

| GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS "GMF" (4X1000) | BASE GRAVABLE | VALOR GRAVAMEN |
|---|---------------|----------------|
| | \$ 0.00 - | \$ 0.00 - |

Ciudad dónde se consignó el Gravamen a los Movimientos Financieros "GMF": BOGOTA

Gerencia Procesos de Cartera Hipotecaria

Firma y Sello

Información básica de la planilla

Empresa: ELIN ANDERSON HERNANDEZ GARZON **NIT:** 14297306
Tipo Planilla: I **Periodo liquidación Pensiones:** agosto 2018
Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL **Periodo liquidación Salud:** agosto 2018
Número de Radicación: 29294735 **Total a pagar:** \$1,018,100
Fecha de vencimiento: 02/08/2018 **Total de empleados:** 1
Fecha de Pago: 03/08/2018 **Número de Administradoras:** 4

Detalles del pago

Razón social recaudo: Compensar OI **Nit recaudo:** 9998600669427
Descripción: MIPlanilla.com Pago Protección Social **Medio de Pago:** Pago Electronico por PSE
Banco: BANCOLOMBIA **Número Autorización:** 358013479

Estado de la transacción: Transacción aprobada

| Código | NIT | Administradoras | Num. 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 | \$17,500 |
| 25-14 | 900336004 | Administradora Colombiana de Pensiones - | 1 | | \$0 | \$565,100 |
| CCF24 | 860066942 | Compensar Caja de Compensación Fliar | 1 | | \$0 | \$20,100 |
| EPS044 | 901097473 | MEDIMAS EPS SAS | 1 | | \$0 | \$415,400 |
| | | | | | | \$1,018,100 |

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

Le informamos que el pago de la planilla No. 29294735, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

