Bogotá, D.C., 25 de Abril de 2018.

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES
No. 20182000307092
Fecha Radicado: 2018-04-26 11:08:36
Anexos: 9 FOLIOS.

Señores ICFES

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE
No. 20182000307102
Fecha Radicado: 2018-04-26 11:09:06
Anexos: 9 FOLIOS.

Radicación de cuenta de cobro No. 04 relacionado al contrato No. 226 de 2018.

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. 226 de 2018:

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

- 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
- Informe de ejecución contractual

Cordialmente,

Héctor Fernando Mantilla Bernal

C.C. 91226152 de Bucaramanga

TODOS POR UN NUEVO PAÍS	CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL BIEN O SERVICIO CONTRATADO	Código: G3-FT001 Versión: 1 Página 1 de 1

25

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: **25/04/2018**

Contrato No:	226	**Fecha de contrato:**	**17/01/2018**			**Nombre de Contratista**	**HECTOR FERNANDO MANTILLA BERNAL**		
No. de factura o documento equivalente:	4	**Contrato con adición (marque con una X)**	**SI**		**NO**	**X**	**NIT / C.C contratista:**	**91.226.152**	
Comprobante de ingreso a almacén No:		**Pago número:**	4				**Periodo a pagar:**	**DE:** **01/04/2018**	**A:** **30/04/2018**

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.**

[7] Elaboración del documento "Solicitud prueba de concepto" en la compra y/o alquiler de una herramienta de gestión y gobierno de datos, situado en la ruta \\icfesserv5\dirtecnol$\fmantilla@contratista.icfes.gov.co\2018\pago4\evidencias\prueba_de_concepto.doc

[7] Ajuste del documento "Anexo técnico herramienta gestión y gobierno de datos" en la compra y/o alquiler de una herramienta de gestión y gobierno de datos, situado en la ruta \\icfesserv5\dirtecnol$\fmantilla@contratista.icfes.gov.co\2018\pago4\evidencias\Anexo técnico herramienta GD v2.2.docx

[7] Apoyo en la definición del formato de entrevista para levantamiento de información – primera sesión, del proyecto de gestión y gobierno de datos. El documento está situado en la ruta \\icfesserv5\dirtecnol$\fmantilla@contratista.icfes.gov.co\2018\pago4\evidencias\ArtefactoEntrevista.xls

[7] Revisión del catálogo de componentes de información-procesos misionales con el área de Arquitectura Empresarial

[8] Ajuste de los datos de las inscripciones del sistema interactivo de los periodos 2016-1, 2015-1 y 2015-2. Examinando los formularios físicos se asignó nulo a respuestas inválidas y a respuestas de las preguntas no solicitadas en el formulario. La evidencia está situada en la ruta \\icfesserv5\dirtecnol$\fmantilla@contratista.icfes.gov.co\2018\pago4\evidencias\preguntas_formulario_20180420.doc

[19] Reuniones de seguimiento del grupo de gobierno de datos
[19] Capacitación contratación estatal - estudios de mercado en Secop II
[19] Capacitación sistema de seguridad y salud en el trabajo
[19] Actividad del área de Arquitectura Empresarial para socializar la estrategia de TI de la Dirección de Tecnología e Información a todos los colaboradores.

.

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	8.181.760
Tipo de moneda	**Pesos colombianos**	**Total (valor a Pagar)** **8.181.760**

**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:	**CARLOS ANDRES CARDONA LOPEZ**
FIRMA:	
CARGO:	**SUBDIRECTOR DE INFORMACIÓN**

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

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	HECTOR FERNANDO MANTILLA BERNAL			**C.C. / C.E. No.:**	91226152	
PERÍODO DEL INFORME:	**Desde**	**01/04/2018**	**Hasta**	**30/04/2018**	**INFORME No.:**	**04**

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	226	**Fecha de inicio**	**17/01/2018**	**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 sus servicios profesionales para apoyar en la definición del Modelo de Datos Maestros para el dominio de personal alineado por lo definido por el Ministerio de Educación Nacional. Así como prestar apoyo en las actividades derivadas del Proyecto de Gobierno de Información y del Proyecto de Generación del MDM (Master Data Management), y apoyar la gestión de la calidad de los datos y la estrategia del ciclo de vida de la información".***					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: *Conforme a la cláusula Séptima del contrato, el valor del mismo fue por la suma de* ***NOVENTA Y CUATRO MILLONES NOVENTA MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE ($94.090.240) M/CTE.***			***VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:*** *El valor ejecutado fue por la suma de* ***VEINTE MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS (20.454.400) PESOS M/CTE.***		
SALDO DEL CONTRATO: ***SETENTA Y TRES MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE ($73.635.840) M/CTE.***			***PLAZO DE EJECUCIÓN:*** *De acuerdo a la cláusula* ***décima*** *del contrato, el plazo del mismo se cuenta a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato hasta el 31 de diciembre de 2018.*		
DESARROLLO DEL CONTRATO:	***El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:*** • *El* ***17*** *de enero de* ***2018*** *se suscribió el contrato entre las partes contratantes.* • *Que se ejecutó el contrato.*				

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:* ***"a) Un (1) primer pago por valor de CUATRO MILLONES NOVENTA MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS ($4.090.880), y b) Once (11) pagos mensuales por valor de OCHO MILLONES CIENTO OCHENTA Y UN MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE ($8.181.760). Los anteriores 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. Para el último mes, además de los requisitos anteriores se requerirá la presentación y aprobación del informe final de gestión y la entrega efectiva de los elementos físico y documentos que se dispusieron por parte de EL ICFEES para el desarrollo de las obligaciones contractuales. Las demoras en la presentación de os anteriores documentos serán responsabilidad de EL CONTRATISTA y no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensaciones de ninguna naturaleza. Los anteriores pagos están sujetos a 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. cuenta de cobro	Fecha cuenta de cobro	Concepto	Valor
1	25/01/2019	*Prestar sus servicios profesionales para apoyar en la definición del Modelo de Datos Maestros para el dominio de personal alineado por lo definido por el Ministerio de Educación Nacional. Así como prestar apoyo en las actividades derivadas del Proyecto de Gobierno de Información y del Proyecto de Generación del MDM (Master Data Management), y apoyar la gestión de la calidad de los datos y la estrategia del ciclo de vida de la información*	4.090.880
2	26/02/2018	*Prestar sus servicios profesionales para apoyar en la definición del Modelo de Datos Maestros para el dominio de personal alineado por lo definido por el Ministerio de Educación Nacional. Así como prestar apoyo en las actividades derivadas del Proyecto de Gobierno de Información y del Proyecto de Generación del MDM (Master Data Management), y apoyar la gestión de la calidad de los datos y la estrategia del ciclo de vida de la información*	8.181.760
3	26/03/2018	*Prestar sus servicios profesionales para apoyar en la definición del Modelo de Datos Maestros para el dominio de personal alineado por lo definido por el Ministerio de Educación Nacional. Así como prestar apoyo en las actividades derivadas del Proyecto de Gobierno de Información y del Proyecto de Generación del MDM (Master Data Management), y apoyar la gestión de la calidad de los datos y la estrategia del ciclo de vida de la información*	8.181.760

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

PAGO QUE SE EFECTUA A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME	X	X	X	X								

4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	[7] Elaboración del documento "Solicitud prueba de concepto" en la compra y/o alquiler de una herramienta de gestión y gobierno de datos, situado en la ruta \\icfesserv5\dirtecnol$\fmantilla@contratista.icfes.gov.co\2018\pago4\evidencias\prueba_de_concepto.doc	**100%**
2	[7] Ajuste del documento "Anexo técnico herramienta gestión y gobierno de datos" en la compra y/o alquiler de una herramienta de gestión y gobierno de datos, situado en la ruta \\icfesserv5\dirtecnol$\fmantilla@contratista.icfes.gov.co\2018\pago4\evidencias\Anexo técnico herramienta GD v2.2.docx	**100%**
3	[7] Apoyo en la definición del formato de entrevista para levantamiento de información – primera sesión, del proyecto de gestión y gobierno de datos. El documento está situado en la ruta \\icfesserv5\dirtecnol$\fmantilla@contratista.icfes.gov.co\2018\pago4\evidencias\ArtefactoEntrevista.xls	**100%**
4	[7] Revisión del catálogo de componentes de información-procesos misionales con el área de Arquitectura Empresarial	**100%**
5	[8] Ajuste de los datos de las inscripciones del sistema interactivo de los periodos 2016-1, 2015-1 y 2015-2. Examinando los formularios físicos se asignó nulo a respuestas inválidas y a respuestas de las preguntas no solicitadas en el formulario. La evidencia está situada en la ruta \\icfesserv5\dirtecnol$\fmantilla@contratista.icfes.gov.co\2018\pago4\evidencias\preguntas_formulario_20180420.doc	**100%**
6	[19] Reuniones de seguimiento del grupo de gobierno de datos [19] Capacitación contratación estatal - estudios de mercado en Secop II [19] Capacitación sistema de seguridad y salud en el trabajo [19] Actividad del área de Arquitectura Empresarial para socializar la estrategia de TI de la Dirección de Tecnología e Información a todos los colaboradores.	**100%**

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

1	**Solicitud de prueba de concepto de gobierno de datos** **Anexo técnico para la compra y/o alquiler de una herramienta de gestión y gobierno de datos** **Formato de entrevista para levantamiento de información del proyecto de gestión y gobierno de datos**
2	**Tabla maestro formularios actualizada de los períodos 2016-1 (EK20161), 2015-1 (EK20151) y 2015-2 (EK20152)**
3	**Correos electrónicos informando al área de Investigaciones acerca de los datos actualizados del maestro de formularios**

6. 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,*

7. OBSERVACIONES

Ninguna

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el **(25)** de **(Abril)** de **(2018)**

Fernando Mantilla	Adriana Arboleda	Carlos Cardona
Elaboró	Revisó	Aprobó

CUENTA DE COBRO

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACION - ICFES

DEBE A:

HECTOR FERNANDO MANTILLA BERNAL
C.C. No. 91.226.152
Régimen simplificado

LA SUMA DE: $ 8.181.760 ocho millones ciento ochenta y un mil setecientos sesenta pesos.

POR CONCEPTO DE: Cumplimiento de los objetivos del mes de **abril** de 2018 según el contrato de prestación de servicios No.226 del 17 de enero de 2018.

DATOS PARA CONSIGNACIÓN:

Cuenta	No. 17527086817 Ahorros
Valor:	$ 8.181.760
Banco	Bancolombia
Nombre	Hector Fernando Mantilla Bernal
Cédula	91.226.152 de Bucaramanga

Hector Fernando Mantilla Bernal
C.C. 91.226.152 de Bucaramanga

Bogotá D. C, 25 de Abril de 2018

Bogotá D.C., 25 de Abril 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 **abril** 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: Daniela Sofía Mantilla Sánchez, estudiante.

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 **Abril** de 2018, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,

Hector Fernando Mantilla Bernal
C.C. 91226152 de Bucaramanga

El suscrito Contador de acuerdo con lo establecido en los decretos 4713 de 2005, 2271 de 2009, la Ley 1819 del 2016 y demás normas concordantes y complementarias:

CERTIFICA

Que el Ingeniero HECTOR FERNANDO MANTILLA BERNAL con cédula 91.226.152 de Bucaramanga posee una hija Daniela Sofia Mantilla Sánchez identificada con cedula 1018499551 de Bogotá, quien depende económicamente y su condición es de estudiante con dedicación exclusiva a esta actividad.

Se expide la presente certificación al día 25 del mes de abril de 2018.

Atentamente,

LUIS ALFONSO ORTIZ
Contador
Tarjeta profesional 23413-T

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

23413-T

LUIS ALFONSO
ORTIZ DUQUE
C.C. 19.453.543
RESOLUCION INSCRIPCION 713-T FECHA 5-IV-89
UNIVERSIDAD LIBRE

Presidente

00030203

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

FECHA DE NACIMIENTO **16-JUL-1997**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

14-DIC-2015 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-1500150-00845595-F-1018499551-20160831 0050789074A 3 1143958366

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.018.499.551**

MANTILLA SANCHEZ

APELLIDOS

DANIELA SOFIA

NOMBRES

FIRMA

[redacted]

FECHA DE NACIMIENTO **16-JUL-1997**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

14-DIC-2015 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1500150-00845595-F-1018499551-20160831 0050789074A 3 1143958366

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.018.499.551**

MANTILLA SANCHEZ
APELLIDOS

DANIELA SOFIA
NOMBRES

FIRMA

[redacted]

HUELLA

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91226152
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	HECTOR FERNANDO MANTILLA BERNAL
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CR 70B 64B 24
TELÉFONO:	8056784
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE
CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA
ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de consultoría informática y activida
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7687182215
TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2018
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2018
DÍAS DE MORA:	1
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/04/13
NÚMERO AUTORIZACIÓN:	329270318

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 523.700	$ 0	$ 0	$ 16.400	$ 16.400	$ 500	$ 200	$ 556.500	$ 700	$ 557.200
SUBTOTALES:										$ 556.500	$ 700	$ 557.200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 409.100	$ 0	$ 400	$ 0	$ 409.100	$ 400	$ 0	$ 409.500
SUBTOTALES:													$ 409.100	$ 400	$ 0	$ 409.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-18	14-18-LIBERTY	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 17.100	$ 17.100	$ 100	$ 0	$ 17.200
SUBTOTALES:									$ 17.100	$ 100	$ 0	$ 17.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 91226152	MANTILLA BERNAL HECTOR FERNANDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 3.272.700				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 3.272.700	$ 523.700	$ 16.400	$ 16.400	$ 0	$ 0		$ 556.500

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

SALUD ADMIN	SALUD DÍAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD Vr UPC	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DÍAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE
EPS001-ALIANSALUD S.A.	30	$ 3.272.700	$ 409.100	$ 0	$ 409.100	14-18-LIBERTY	30	$ 3.272.700	91226152	$ 17.100

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 983.900