Bogotá, D.C., 26 de Febrero de 2018.

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE
No. 20182000140612
Fecha Radicado: 2018-02-27 16:36:53
Anexos: 9 FOLIOS.

Señores ICFES

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES
No. 20182000140602
Fecha Radicado: 2018-02-27 16:36:18
Anexos: 9 FOLIOS.

Radicación de cuenta de cobro No. 02 relacit 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

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: **26/02/2018**

Contrato No:	226	**Fecha de contrato:**	**17/01/2018**			**Nombre de Contratista**	**HECTOR FERNANDO MANTILLA BERNAL**		
No. de factura o documento equivalente:	2	**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:**	2				**Periodo a pagar:**	**DE:** 01/02/2018	**A:** 28/02/2018

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] Investigación de las características de las herramientas globales de Gobierno de datos, según Gartner (Informatica, IBM. Alation).

[7] Revisión de la guía técnica de Gobierno del dato de MinTic
http://www.mintic.gov.co/arquitecturati/630/articles-9258_recurso_pdf.pdf

[8] Análisis de la información de Interactivo, aplicándose reglas de cargue a aquellas inscripciones que quedaron pendientes por asociar información de información personal, académica y familiar. Se cargaron 8.712.597 inscripciones de un total de 8.858.007

[8] Revisión del cargue de datos de Interactivo, generándose el informe de análisis

[19] Capacitación de Inducción, funcionamiento del ICFES, bases de datos y Gobierno de datos.

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**	**01/02/2018**	**Hasta**	**28/02/2018**	**INFORME No.:**	**02**

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* ***CUATRO MILLONES NOVENTA MIL OCHOCIENTOS OCHENTA (4.090.880) PESOS M/CTE.***	
SALDO DEL CONTRATO: ***OCHENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE ($89.999.360) 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

PAGO QUE SE EFECTUA A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	X	X										

4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	[7] Investigación de las características de las herramientas globales de Gobierno de datos, según Gartner (Informatica, IBM. Alation).	**100%**
2	[7] Revisión de la guía técnica de Gobierno del dato de MinTic http://www.mintic.gov.co/arquitecturati/630/articles-9258_recurso_pdf.pdf	**100%**
3	[8] Análisis de la información de Interactivo, aplicándose reglas de cargue a aquellas inscripciones que quedaron pendientes por asociar información de información personal, académica y familiar. Se cargaron 8.712.597 inscripciones de un total de 8.858.007	**100%**
4	[8] Revisión del cargue de datos de Interactivo, generándose el informe de análisis, situado en la ruta \\icfesserv5\dirtecnol$\GENERAL-TECNOLOGIA\Gobierno de datos\fmantilla\febrero\informe_cargue_interactivo v7.doc	**100%**

5	[19] Capacitación de Inducción, funcionamiento del ICFES, bases de datos y Gobierno de datos.	**100%**

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

1	**Informe de cargue de inscripciones de Interactivo.**
2	**Tabla de maestraformulario ajustada con las inscripciones adicionales de Interactivo**
3	**Correos electrónicos**

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 **(26)** de **(Febrero)** 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 **febrero** 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, 26 de Febrero de 2018

1

Bogotá D.C., 26 de Febrero 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 **Febrero** 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 **Febrero** 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 20 del mes de febrero de 2018.

Atentamente,

LUIS ALFONSO ORTIZ
Contador
Tarjeta profesional 23413-T

FECHA DE NACIMIENTO 16-JUL-1997

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 A+ F

ESTATURA G.S. RH 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

REPUBLICA DE COLOMBIA

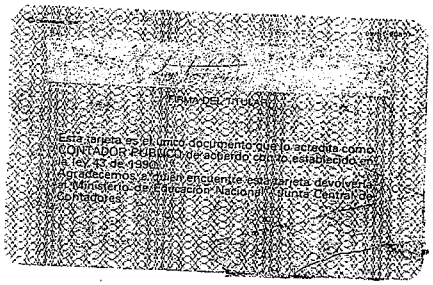
República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

23413-T

LUIS ALFONSO
ORTIZ DUQUE
C.C. 19.459.543
RESOLUCION INSCRIPCION 713-T FECHA 5-IV-89
UNIVERSIDAD LIBRE

Presidente

90030039



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 se sirva encuentre esta tarjeta devuelva al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi | 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:	CL 79 29 C 25 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:	7682465243 TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero AÑO 2018 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES febrero AÑO 2018
DÍAS DE MORA:	3
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/02/16 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 315329580

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 523.700	$ 0	$ 0	$ 16.400	$ 16.400	$ 1.300	$ 200	$ 556.500	$ 1.500	$ 558.000
SUBTOTALES:										$ 556.500	$ 1.500	$ 558.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 409.100	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 409.100	$ 1.000	$ 0	$ 410.100
SUBTOTALES:													$ 409.100	$ 1.000	$ 0	$ 410.100

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	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

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 3.272.700	$ 523.700	$ 16.400	$ 16.400	$ 0	$ 0		$ 556.500

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS001-ALIANSALUD S.A.	30	$ 3.272.700	$ 409.100	$ 0	$ 409.100	14-18-LIBERTY	30	$ 3.272.700	91226152	$ 17.100

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 985.300