



Bogotá, D.C. 26 de febrero de 2018

Señores

INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN

Dependencia

Subdirección Abastecimiento y Servicios Generales

Ciudad

Asunto: Oficio Remisorio cuenta de cobro febrero de 2018

Jonh Manuel Hernández Garzón, identificado como aparece al pie de mi firma, con número de contrato **058** del año 2018, que de acuerdo con la cláusula segunda se estableció el objeto del contrato de la siguiente manera: *“Prestación de servicios profesionales para llevar a cabo la revisión, organización, clasificación y sistematización de los soportes documentales, físicos y electrónicos, correspondientes los procesos administrativos sancionatorios de la Oficina Asesora Jurídica”* y en cumplimiento de la directriz con número de radicación 20162300008863, me permito allegar los documentos indicados, para el pago de mis honorarios del mes de **febrero** del año en curso, de conformidad con lo establecido por la cláusula octava del contrato, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar, relacionado en el siguiente orden:

- * Certificado original de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado
- * G3.2.F09 Informe de ejecución contractual
- * Copia de la cuenta de cobro
- * Copia comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales
- * Informe Final

Cordialmente

Jonh Manuel Hernández Garzón

Contratista Oficina Asesora Jurídica

C.C. 79.902.880

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:	58	Fecha de contrato:	04/01/2018	Nombre de Contratista	de	JONH MANUEL HERNÁNDEZ GARZÓN
No. de factura o documento equivalente:	2	Contrato con adición (marque con una X)	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	NIT / C.C contratista:	79.902.880	
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.**

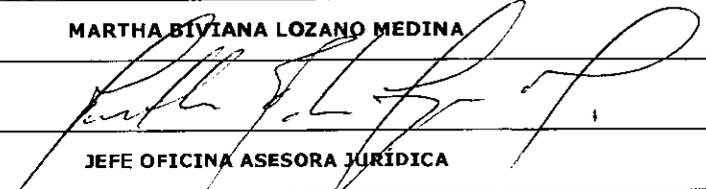
1. Realicé acuse de recibido y respuesta a 115 correos electrónicos correspondientes a los diferentes procesos de la Oficina Asesora Jurídica a través del canal institucional notificacionesjudicial@icfes.gov.
2. Cargué 3600 respuesta en la plataforma Maestro 2025 correspondiente etapa de responder reclamaciones Evaluación de Carácter Diagnostico Formativo ECDF de conformidad con la Resolución 22453 de 2016.
3. Asigné 220 documentos entre el 01 y 22 de Febrero 2018 en la función de reparto a través del Sistema de Gestión ORFEO.
4. Actualicé la base de datos de archivo referente a tuteles 2017 a fecha: 22 de Febrero 2018, con 332 de un total de 338 Tutelas; en carpeta, foliadas, marcadas y en caja. Se genera el informe correspondiente a las tuteles 2016 y 2017.
5. Actualicé el icfesserv5 para tutelas 2018, generando la información básica de 46 acciones constitucionales al 22 de Febrero 2018.
6. Creé la base de datos para el archivo físico de tutelas 2018 con 21 tutelas de 46 a 22 de Febrero.
7. Generé la base de datos y el archivo físico de los siguientes documentos: derechos de petición 2018 y ECDF, Otros (facturas, informes, comunicaciones internas, exhortos 2018).
8. Generé la base de datos y el archivo físico de los siguientes procesos Judiciales 201700038-00 (María Alexandra Bejarano Novoa), 201600237-00, 201700134-00 y 201700038-00 (Yined Magnolia Coy Contreras).
9. Cargué 3600 respuesta en la plataforma Maestro 2025 correspondiente etapa de responder reclamaciones Evaluación de Carácter Diagnostico Formativo ECDF de conformidad con la Resolución 22453 de 2016.
10. Creé el archivo físico para tutelas ECDF asignadas a los abogados contingencia.

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
CCAG03	Oficina Jurídica	4.500.000
Tipo de moneda	Pesos colombianos	Total (valor a Pagar)
		4.500.000

*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:	MARTHA BIVIANA LOZANO MEDINA
FIRMA:	
CARGO:	JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA

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

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	Jonh Manuel Hernández Garzón			C.C. / C.E. No.:	79.902.880
PERÍODO DEL INFORME:	Desde	01/02/2018	Hasta	28/02/2018	INFORME No.: 02

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	58	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: "Prestación de servicios profesionales para llevar a cabo la revisión, organización, clasificación y sistematización de los soportes documentales, físicos y electrónicos, correspondientes los procesos administrativos sancionatorios de la Oficina Asesora Jurídica.					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: Conforme a la cláusula SEXTA del contrato, el valor del mismo fue por la suma de CINCUENTA Y CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$54.000.000).			VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: El valor ejecutado fue por la suma de (\$4.500.000.00) .		
SALDO DEL CONTRATO: el valor del contrato es (\$49.500.000).			PLAZO DE EJECUCIÓN: De acuerdo a la cláusula NOVENA 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 01 de 2018 se suscribió el contrato entre las partes contratantes. • El 04 de 01 de 2018 se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. 58. • Que se ejecutó, adicionó o prorrogó el contrato. N/A 				

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 a EL CONTRATISTA el valor del contrato de la siguiente forma: Doce (12) mensualidades vencidas por valor de CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$4.500.000),
PAGOS QUE SE HAN EFECTUADO A LA FECHA: En virtud de lo anterior, dicho contrato en el aspecto financiero	

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

9	Cargué 3600 respuesta en la plataforma Maestro 2025 correspondiente etapa de responder reclamaciones Evaluación de Carácter Diagnostico Formativo ECDF de conformidad con la Resolución 22453 de 2016.	100%
10	Creé el archivo físico para tutelas ECDF asignadas a los abogados contingencia.	100%

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

1	
2	

6. CONSTANCIAS

El supervisor o interventor Martha Biviana Lozano Medina 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.

Martha Biviana Lozano Medina, 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

(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 **(26)** de **(02)** de **(2018)**


 Jonh Manuel Hernández Garzón
 Elaboró


 Martha Biviana Lozano Medina
 Revisó


 Martha Biviana Lozano Medina
 Aprobó

**EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACION DE LA
EDUCACIÓN ICFES**

DEBE A:

JONH MANUEL HERNANDEZ GARZÓN
C.C. 79.902.880 de Bogotá

La suma de cuatro millones quinientos mil pesos mcte. (\$4.500.000), por concepto de pago del mes de Febrero de 2018, correspondiente al 02 mes de ejecución, según consta en el contrato de prestación de servicios 058 del 04 de enero de 2018 según lo previsto en la forma de pago del mismo.

Por lo anterior solicito que dicho valor sea consignado así:

En la cuenta de ahorros a mi nombre del Banco Caja Social No 24034901823 El valor de \$ 4.500.000.

Se firma a los 26 días del mes de febrero 2018


JONH MANUEL HERNANDEZ GARZÓN
C.C. 79.902.880 de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENAE e ICBF	No.
CC 799288D		HERRANDEZ GARZON JDNI MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Manzana K casa 3B	FUSAGASUGA-CUNDINAMARCA	8780024		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor				
Pensión	Salud	Planilla	Limite	Pago	Valor				
2018-D2	2D18-D2	76196371	2018/02/19	2018/02/18	\$415,100				
		8476151371		BANCO AV VILLAS					

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORIA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$228,800	\$0	\$0	\$228,800
PDRVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$228,800	\$0	\$0	\$228,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
LIBERTY	14 18	860,008,645	7	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,800	\$0	\$0	\$178,800
COMPENSAR	EP5008	860,066,942	7	1	\$178,800	\$0	\$0	\$178,800
TOTAL				1	\$415,100	\$0	\$0	\$415,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad/Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF	
Identificación	dv	HERNANDEZ GARZON JOHN MANUEL		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		Manzana K Casa 38		FUSAGASUGA-CUNDINAMARCA		8788294		No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION															
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Dias Mora		Valor			
Pension	Salud	2018-02	76196371	Planilla	1	2018/02/19	2018/02/15	BANCO AV VILLAS	0						\$415,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Hombres	Codigo	Días	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES						
					IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte		
Total Afiliados(1)																											
					\$1,430,000	\$228,800			\$1,430,000	\$178,800			\$0	\$0	\$0	\$0	\$1,430,000	\$7,500			\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																											
					\$1,430,000	\$220,800			\$1,430,000	\$178,800			\$0	\$0	\$0	\$0	\$1,430,000	\$7,500			\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
Ciudad: FUSAGASUGA Depto: CUNDINAMARCA (2 Afiliados)																											
1	CC 79902880	HERNANDEZ JOHN	202001	30	\$1,430,000	\$220,800	EPS008	30	\$1,430,000	\$170,800	0	14-18	30	\$0	\$0	\$0	\$1,430,000	\$7,500			\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0

Bogotá D.C., 26 de Febrero del 2018

Señores

Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación ICFES

Subdirección Financiera y Contable

Ciudad

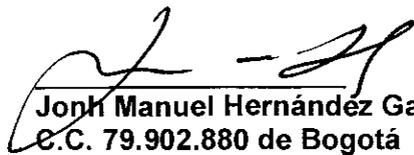
Asunto: Solicitud disminuciones en la base de la retención en la fuente de la cuenta del mes de febrero de 2018.

De acuerdo en el artículo 17 de la Ley 1819 de 2016, y al 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. Dependiente: José Manuel Hernández Hernández - Hijo (Anexo Registro Civil)
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, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,



Jonh Manuel Hernández Garzón
C.C. 79.902.880 de Bogotá



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1010846604

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 56052183

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina:

Registraduría Notaría Número 14 Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código A 1 D

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina:

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTÁ

Datos del inscrito

Primer Apellido: HERNANDEZ Segundo Apellido: HERNANDEZ

Nombre(s): JOSE MANUEL

Fecha de nacimiento: Año 2015 Mes OCT Día 18 Sexo (en letras): MASCULINO Grupo sanguíneo: O Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTÁ

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo: 13851700

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: HERNANDEZ SANCHEZ DIANA CAROLINA

Documento de identificación (Clase y número): C.C. No. 1069714654 DE FUSAGASUGÁ

Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: HERNANDEZ GARZON JONN MARIEL

Documento de identificación (Clase y número): C.C. No. 79902880 DE BOGOTÁ D.C.

Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: HERNANDEZ GARZON JONN MARIEL

Documento de identificación (Clase y número): C.C. No. 79902880 DE BOGOTÁ D.C.

Firma:

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número):

Firma:

Datos segunda testiga

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número):

Firma:

Fecha de inscripción

Año 2015 Mes MAY Día 07

Nombre y firma del funcionario autorizado

Nombre y firma:



SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO