Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES

ENERALES 1881 | 1881 | 1881 | 1881 | 1881 | 1881 | 1881 | 1881 | 1881 | 1881 | 1881 | 1881 | 1881 | 1881 | 1881 | 1881

No 20172001106772

No 2017/2001100772 Fecha Radicado 2017-09-20 11:39:13 Anexos: 8 FOLIOS udes V

Bogotá, D.C., 19 de septiembre de 2017

Destino SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No 20172001106762 Fecha Radicado 2017-09-20 11 38 42 Anexos 8 FOLIOS

Señores

INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN - ICFES

Atn: Subdirección Financiera y Contable

Radicación de cuenta de cobro contrato No. 189 de 2017.

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. 189 de 2017:

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
- G3.2.F09 Informe de ejecución contractual
- Original de la Cuenta de cobro o factura según aplique
- Solicitud de deducciones
- Copia Comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales

Cordialmente,

C.C. 33.376.418 de Tunja



## 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:

19/09/2017

Contrato No:	189	Fecha de contrato:	01/	02/2017	Nombre de Contratista	S	Sonia Maritza Páez Parra				
No. de factura o documento equivalente:	9	Contrato con adición (marque con una X)	sı	NO	NIT / C.C contratista:			3	33.376.418		
Comprobante de ingreso a almacén No:		Pago número:		9	Periodo a pagar:	DE:	01/09/2017	A:	30/09/2017		

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.

Prestar servicios profesionales para apoyar el análisis y desarrollo de las bases de datos misionales, así como prestar apoyo en las actividades que se le asignen de los demás procesos y/o proyectos del área de la Subdirección de Información.

El presente pago se hace conforme a las siguientes actividades y entregables:

- 1. Soporte Prueba Insor
- 2. Migración de resultados Insor de nube a PE-producción
- 3. Creación de procedimiento para generación de string de respuesta Insor
- 4. Pruebas procedimiento para generación de string de respuesta Insor
- 5. Generación y envió de string resultados Insor
- 6. Creación objetos de dase de datos para Capturar código Saber en Credenciales de Holgura de SABER 359
- 7. Creación de objetos de base de datos para creación de Servicio Ejecutar Cargue de QTI's
- 8. Creación de objetos de base de datos para evitar sesiones múltiples en PLEXI con la misma Credencial.
- 9. Creación de objetos de base de datos para almacenar datos de plexi nube a PE producción.
- 10. Migración de información de pruebas de nube a PE-producción
- 11. Soporte en Manizales Pruebas SB359
- 12 Migración de resultados SB359 de nube a PE-producción
- 13 Análisis de resultados SB359
- 14 Pruebas y ejecución de procedimientos para generar string se resultados prueba SB359
- 15 Generación de string de respuestas prueba SB359

### ASÍ MISMO, EN MI CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICO CON MI FIRMA LO SIGUIENTE:

- 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.
- 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 Inf	formación	6.365.000			
Tipo de moneda	Pesos colombianos	Total (valor a Pagar)	6.365.000			
*Para la asignación y/o distrib	oución del (los) Centro (s) de costos del s A01 "Determinación de centros de Costo.	istema de coster ABC del Instituto por	Tayoftener			
NOMBRE DEL SUPERVISOR	• 11.55	CARLOS ANDRES CARDONA TO	PEZ			
FIRMA:		MMM.				
CARGO:	· ·	SUBDINECTOR DE INFORMACIÓN				



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

### 1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA: Sonia Maritza Páez Parra		C.C. / C.E. No.: 33.376.418					
PERÍODO DEL IN	FORME:	Desde	01/09/2017	Hasta	30/09/2017	INFORME No.:	9

### 2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	189	Fecha de inicio	01/02/2017	Fecha de terminación	31/12/2017
manera: "Prestar se	ervicios p no prestar	rofesionales para r apoyo en las ac	apoyar el anális tividades que se	jeto del contrato se estableo sis y desarrollo de las k le asignen de los demá	ases de datos
A COLUMN DESCRIPTION AND A COLUMN DESCRIPTION	ontrato, el Y TRE MIL QUI To correspo	valor del mismo fue S MILLONES CI NIENTOS (\$73'19) ondiente a 99.22 sa	por la INFORME: ENTO CINCUENT 7.500) MIL QUINIL	ECUTADO A LA FECHA I El valor ejecutado fue p TA Y CUATRO MILLONES ENTOS (\$ 54.102.500 ) M/G	oor la suma de S CIENTO DOS
SALDO DEL CONTRA DIECINUEVE MILLO 19.095.000) M/CTE.		VENTA Y CINCO M	MIL (\$ NOVENA of ONCE (11)	E EJECUCIÓN: De acuero lel contrato, el plazo del mis meses y un entregable, cor scripción del acta de inicio.	smo se pactó en
DESARROLLO DEL CONTRATO:	El obje	<ul> <li>El 01 de FE contratantes.</li> <li>El 01 de FEB calidad de sup</li> </ul>	BRERO de 2017		entre las partes

### 3. INFORMACIÓN FINANCIERA



Código: G3-FT004

Versión: 1

### FORMA DE PAGO:

De conformidad con lo establecido por la cláusula SÉPTIMA 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: a) Un primer pago en el mes de mayo de TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS (\$3'182.500) M/Cte IVA INCLUIDO, contra entrega de documento de análisis para el diseño del modelo de base de datos de la nueva plataforma de prueba electrónica. b) Once (11) pagos mensuales por valor de SEIS MILLONES TRECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL PESOS (\$6'365.000) M/Cte IVA incluido, o proporcional al tiempo laborado. Los pagos se realizaran mes vencido. Los anteriores valores 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 del pago de aportes correspondientes al sistema de seguridad social integral, los cuales deberán cumplir las previsiones legales. Para el mes de diciembre, además de los requisitos anteriores, se requerirá la presentación y aprobación del informe final de gestión y la entrega efectiva de los elementos físicos y documentos que se dispusieron por parte del ICFES para el desarrollo el desarrollo de las obligaciones contractuales."

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
2	20/02/2017	Cumplimiento del entregable pactado para el mes de febrero de 2017 según el contrato de prestación de servicios No. 189 del 01 de febrero de 2017.	\$ 6.365.000
3	13/03/2017 Cumplimiento del entregable pactado para el mes de marzo de 2017 según el contrato de prestación de servicios No. 189 del 01 de febrero de 2017.		\$ 6.365.000
4	21/04/2017 Cumplimiento del entregable pactado para el m de abril de 2017 según el contrato de prestación de servicios No. 189 del 01 de febrero de 2017.		\$ 6.365.000
5	18/05/2017	Cumplimiento del entregable pactado para el mes de mayo de 2017 según el contrato de prestación de servicios No. 189 del 01 de febrero de 2017.	\$ 6.365.000
6 15/06/2017 Cumplimiento del entregable de junio de 2017 según el co		Cumplimiento del entregable pactado para el mes de junio de 2017 según el contrato de prestación de servicios No. 189 del 01 de febrero de 2017.	\$ 6.365.000
7	21/07/2017	Cumplimiento del entregable pactado para el mes de julio de 2017 según el contrato de prestación de servicios No. 189 del 01 de febrero de 2017.	\$ 6.365.000
8	22/08/2017	Cumplimiento del entregable pactado para el mes de agosto de 2017 según el contrato de	\$ 6.365.000



Código: G3-FT004

Versión: 1

~		de 20	17.						febrero		HI VON		
9	19/09/2017	Cumplimiento del entregable pactado para el mes de septiembre de 2017 según el contrato de prestación de servicios No. 189 del 01 de febrero de 2017.				\$ 6.365.000							
	DD/MM/AAAA								755 HE 37 11 - 5	\$			
	DD/MM/AAAA	The same of				Direction to		15-2-1	Allen	\$	M E		
PAGO QUE SE EFECTUA A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
		X	X	Х	Х	X	X	X	Х	X			

### 4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	Soporte Prueba Insor	100%
2		100%
3	ii da daine de manuncto Incor	100%
4	to the transfer of the second state of the sec	100%
5		100%
6	Creación objetos de dase de datos para Capturar código Saber en Credenciales de Holgura de SABER 359	
7	Creación de objetos de base de datos para creación de Servicio Ejecutar Cargue de QTI's	
8	misma Credencial.	
9	Creación de objetos de base de datos para almacenar datos de plexi nube a PE producción.	100%
10	Migración de información de pruebas de nube a PE-producción	100%
11		100%
12	The state of the s	
13	Análisis de resultados SB359	
14	Pruebas y ejecución de procedimientos para generar string se resultados prueba SB359	
15	Generación de string de respuestas prueba SB359	

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

1	



Código: G3-FT004

Versión: 1

### CONSTANCIAS

El supervisor o interventor	acreditó que el contrato se ejecutó en el
porcentaje correspondiente a satisfacción, el contratista cui	mplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el
mismo, y no se le impusieron multas.	
CARLOS ANDRES CARDONA LOPEZ, en su calidad de su	upervisor del contrato deja constancia que en el marco
de lo dispuesto por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el	el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el contratista ha
dado cumplimiento a los pagos por concepto de aporte	es a los Sistemas de Salud, Pensiones y Riesgos
Profesionales y a las Cajas de Compensación Familiar, la	nstituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio
Nacional de Aprendizaje según corresponda,	
6. OBSERVACIONES  (Relacionar las mejoras o dificultades presentadas en la ejectorio de la contratista)	ución del contrato, así como el concepto del supervisor
En constancia de la enterior de firme de reco	ente vitorme el 19 de septiembre de 201

### **CUENTA DE COBRO**

### EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACION - ICFES

### DEBE A:

### SONIA MARITZA PÀEZ PARRA C.C. No. 33.376.418 Régimen simplificado

LA SUMA DE: \$ 6.365.000 seis millones trecientos sesenta y cinco mil pesos.

POR CONCEPTO DE: Cumplimiento de las actividades y productos pactados para el mes de septiembre de 2017 según el contrato de prestación de servicios No. 189 del 01 de febrero de 2017.

### DATOS PARA CONSIGNACIÓN:

Cuenta:

No. 457400036523 - Ahorros

Banco:

Davivienda

Nombre:

Sonia Maritza Páez Parra

Cédula:

33.376.418 de Tunja

Se anexa pago de Salud, Pensión y ARL periodo septiembre de 2017.

C.C No. 33/376.418 de Tunja

Bogotá D.C., 19 de septiembre de 2017

Bogotá D.C., 19 de septiembre del 2017

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 septiembre de 2017

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:

 Dependiente: Hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad y dependan económicamente del contribuyente.

ANGELA SOFIA TORRES PÁEZ	T.I. 1050604668	29 de Abril de 2006
SARA ISABELLA TORRES PÁEZ	R.C. 1016603232	24 de Noviembre de 2014

 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 de septiembre de 2017, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,

Sonia Maritza Páez Parra C.C. 33.376.418 de Tunja



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

445

07342.

Applition y nombres completon  Page 1 PARRA SONIA MARITZA  PARRA SONIA MARITZA  PARRA SONIA MARITZA  C.C. NO 33.376.418 TUNJA  PARRES BACCA JERSON RENE  Documento de identificación (Clare y número)  Page 1 PARRES BACCA JERSON RENE  Documento de identificación (Clare y número)  Applition y número)  Parra Porquer de policita de Religios y númbros  Documento de identificación (Clare y número)  Applition y númbros  Documento de identificación (Clare y númbros)  Firma	NUIP 10 5060 4668 REGISTR		40012	743
TORRES BACCA JERSON RENE  C.C. NO 3.3.3 76.418 TUNJA  Assilidar x minimum  TORRES BACCA JERSON RENE  C.C. NO 7.173.811 TUNJA  Assilidar x minimum  Decrements de liferificación (Class x minimum)  Decrements de liferificació	Datos de la aficina de registro - Clase de oficina			
TORRES	Registraduría Notaria Número Consulado Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía	Corregimiento Inspección	de Policia Códig	o D 6 N
TORRES BACCA JERSON RENE  Decuments de literatification (Clear y niture)  CC.NO. 7.173.811 TUNJA  Analysis Agentification (Clear y niture)  Decuments de literatification (Clear y niture)  Province certification (Clear y niture)  Province certification (Clear y niture)  Decuments de literatification (Clear y niture)  Province certification (Clear y niture)  Province certification (Clear y niture)  Province certification of the niture o	COLOMBIA BOYACA TUNJ ******			
Resolved Service Servi	Datos del inscrito Primer Apellido	Sog	undo Apellido	
And 2 0 0 6 Pres 10 0 4 Cs 2 PEMENINO O POSITIVO  COLOMBIA BOYACA TUNDA *****  *****  *****  *****  *****  *****		INUL	••••	
And 2 0 0 6 Pres 0 0 4 Dr. 2 PEMENINO O POSITIVO  COLOMBIA BOYACA TUNJA *****  **Tigo de Recommente Anticederina a Decideración de trotileza  CERTIFICADO MEDICO ****  Auditifica a numbras accordidas  PAEZ PARRA SONIA MARITZA*  Decimente de Santificación (Cisea a nimero)  C.C. NO 33.376.418 TUNJA ****  TORRES BACCA JERSON RENE ***  Decimente de Identificación (Cisea a nimero)  C.C. NO 7.173.811 TUNJA ****  Decimente de Identificación (Cisea a nimero)  C.C. NO 7.173.811 TUNJA ****  Decimente de Identificación (Cisea y nimero)  Perma  Decimento de Identificación (Cisea y nimero)  Perma  Perma  Decimento de Identificación (Cisea y nimero)  Perma  Perma  Decimento de Identificación (Cisea y nimero)  Perma  Decimento de Identificación (Cisea y nimero)  Perma  Decimento de Identificación (Cisea y nimero)  Perma		SOFIA ****		
Tigo de fiscuriente anticedennica a Declaración de tredicas  CERTIFICADO MEDICO  ****  CERTIFICADO MEDICO  ****  CERTIFICADO MEDICO  ****  Accididos y numbras cercididas  PAEZ PARRA SONIA MARITZA  ****  Decumento de identificación (Class y número)  C.C.NO 33.376.418 TUNJA  ****  Decumento de identificación (Class y número)  Decumento de identificación (Class y número)  TORRES BACCA JERSON RENE  ***  Decumento de identificación (Class y número)  Portos del declarante  Accididas y nombras completos  TORRES BACCA JERSON RENE  ***  Decumento de identificación (Class y número)  Firms  Firms  Decumento de identificación (Class y número)  Firms  Firms  ESPACIO PARA NOTAS  Firms  ESPACIO PARA NOTAS  Firms  F	Año 2 0 0 6 Mes 0 0 4 Dia 2 9	FEMENINO	0	POSITIVO
CERTIFICADO MEDICO ***** 6639395  Antitido de la modre  Antitido de la modre  PAEZ PARRA SONIA MARITZA *****  Decomento de Monificación (Cises y nómero)  C.C.NO 33.376.418 TUNJA *****  TORRES BACCA JERSON RENE ***  Decomento de Monificación (Cises y nómero)  CC.NO 7.173.811 TUNJA ****  TORRES BACCA JERSON RENE ***  Deter del desforante  Antificia y nómero y nómero y funcionario de Monificación (Cises y nómero)  CC.NO 7.173.811 TUNJA ***  Decomento de Monificación (Cises y nómero)  Firma  Decomento de Monificación (Cises y nómero)  Decomento de Monificación (Cises y nómero)  Firma  ESPACIO PARA NOTAS  ESPACIO PARA NOTAS  ESPACIO PARA NOTAS  ESPACIO PARA NOTAS  FECCIO 3  Nombre y firma del funcionario pire fulso Cise y VARIOS  REGISTRAL LICIA DE VARIOS  REGISTRAL LICIA DE VARIOS  FECCIO 3  Nombre y firma del funcionario pire fulso Cise y VARIOS  REGISTRAL LICIA DE VARIOS  FECCIO 3  FECCIO 3  FECCIO 3  FECCIO 3  FECCIO 3  FECCIO 3  FECCIO 4  FECCIO 5  FECCIO 4  FECIO 4	COLOMBIA BOYACA TUNJA *****			
PAEZ PARRA SONIA MARITZA *****  PAEZ PARRA SONIA MARITZA *****  Decumenta de Identificación (Clasa y número)  C.C. NO 33.376.418 TUNJA ****  TORRES BACCA JERSON RENE ***  Decumento de Identificación (Clasa y número)  C.C. NO 7.173.811 TUNJA ***  TORRES BACCA JERSON RENE ***  Decumento de Identificación (Clasa y número)  C.C. NO 7.173.811 TUNJA ***  Decumento de Identificación (Clasa y número)  Firma  Fecha de inscripción  Nombro y firma del functionatio para dustoriza  URIEL FRANCISCO DONLLA CURREA  REGISTRA	Tigo de documento antecedentos o Declaración de testig	for	Número certificado o	e nacido vivo
PAEZ PARRA SONIA MARITZA  Decuments de Identificación (Clase y número)  C.C.NO 33.376.418 TUNJA ****  Detes del podra  Assellidas y norobres completes  TORRES BACCA JERSON RENE  C.C.NO 7.173.811 TUNJA ****  Decumento de Identificación (Clase y número)  C.C.NO 7.173.811 TUNJA ****  Decumento de Identificación (Clase y número)  C.C.NO 7.173.811 TUNJA ****  Decumento de Identificación (Clase y número)  Firma  Decumento de Identificación (Clase y número)  Pirma  Decumento de Identificación (Clase y número)  Pirma  Firma  ESPACIO PARA NOTAS  ESPACIO PARA NOTAS  ESPACIO PARA NOTAS  ESPACIO PARA NOTAS	CERTIFICADO MEDICO *****		66393	95
Decuments de légatificación (Clase y número)  Pero del padra  Assilidas y nondres completos  TORRES BACCA JERSON RENE  Decumento de lidentificación (Clase y número)  Portos del declarante  Assilidas y números  Decumento de lidentificación (Clase y número)  C.C. NO 7-173-811 TUNJA  C.C. NO 7-173-811 TUNJA  Decumento de lidentificación (Clase y número)  Perma  Perm	Datos de la madre Apellidos y nambr	res completos		
Decumento de identificación (Clase y nómero)  Firma  Perconscipiento priseris  Nombre y firmo del funcionario que autoriza  URIEL FRANCISCO DON LLA CURREA  Nombre y firmo del funcionario que autoriza  URIEL FRANCISCO DON LLA CURREA  Firma  ESPACIO PARA NOTAS  FECCIA  TOMO  FOLIO			Mademali	dad
TORRES BACCA JERSON RENE  Decumento de Identificación (Clase y número)  C.C., NO. 7-173-811 TUNJA ****  TORRES BACCA JERSON RENE ***  Decumento de Identificación (Clase y número)  C.C., NO. 7-173-811 TUNJA ****  C.C., NO. 7-173-811 TUNJA ****  C.C., NO. 7-173-811 TUNJA ****  Decumento de Identificación (Clase y número)  Documento de Identificación (Clase y número)  Documento de Identificación (Clase y número)  Firma  Documento de Identificación (Clase y número)  Firma  Fecha de Inscripción  Nombre y Firma del funcionario que autoriza  Reconscipiento púbrita  Reconscipiento púbrita  Firma  ESPACIO PARA NOTAS  ESPACIO PARA NOTAS  Fecha  TORRES BACCA JERSON RENE ***  Nombre y Firma del funcionario interdum Del Paraconocimiento  Nombre y Firma del funcionario interdum Del Paraconocimiento  Firma  ESPACIO PARA NOTAS  Fecha  TORRES BACCA JERSON RENE ***  Nombre y Firma del funcionario interdum Del Paraconocimiento  Nombre y Firma del funcionario interdum Del Paraconocimiento  Firma  ESPACIO PARA NOTAS  Fecha  TORRES BACCA JERSON RENE ***  Nombre y Firma del funcionario interdum Del Paraconocimiento  Firma			Nacionali	
TORRES BACCA JERSON RENE  Decumento de Identificación (Clase y número)  C.C., NO. 7-173-811 TUNJA ****  TORRES BACCA JERSON RENE ***  Decumento de Identificación (Clase y número)  C.C., NO. 7-173-811 TUNJA ****  C.C., NO. 7-173-811 TUNJA ****  C.C., NO. 7-173-811 TUNJA ****  Decumento de Identificación (Clase y número)  Documento de Identificación (Clase y número)  Documento de Identificación (Clase y número)  Firma  Documento de Identificación (Clase y número)  Firma  Fecha de Inscripción  Nombre y Firma del funcionario que autoriza  Reconscipiento púbrita  Reconscipiento púbrita  Firma  ESPACIO PARA NOTAS  ESPACIO PARA NOTAS  Fecha  TORRES BACCA JERSON RENE ***  Nombre y Firma del funcionario interdum Del Paraconocimiento  Nombre y Firma del funcionario interdum Del Paraconocimiento  Firma  ESPACIO PARA NOTAS  Fecha  TORRES BACCA JERSON RENE ***  Nombre y Firma del funcionario interdum Del Paraconocimiento  Nombre y Firma del funcionario interdum Del Paraconocimiento  Firma  ESPACIO PARA NOTAS  Fecha  TORRES BACCA JERSON RENE ***  Nombre y Firma del funcionario interdum Del Paraconocimiento  Firma	Datos del padre		****	
Decumento de Identificación (Clase y número)  C.C. NO. 7.173.811 TUNJA ****  TORRES BACCA JERSON RENE ***  Documento de Identificación (Clase y número)  Apelidos y númbres completos  Datos primer tertigo  Apelidos y número)  Documento de Identificación (Clase y número)  Pirma  Documento de Identificación (Clase y número)  Pirma  Documento de Identificación (Clase y número)  Pirma  Documento de Identificación (Clase y número)  Firma  Documento de Identificación (Clase y número)  Firma  Nombre y filmo el fulcionario que outoriza  URIEL FRANCISCO UNILLA CURREA  Nombre y filma del funcionario infergion Selectiva del funcionario infergion del funcionario	Apgliidos y normbr	res completos		
Decumento de Identificación (Clase y número)  Firma  Decumento de Identificación (Clase y número)  Perma  P			Nacionali	dad
Decumento de Identificación (Clase y número)  Documento de Identificación (Clase y número)  Firma  Fecha de inscripción  Nombre y firma del funcionario date dellen Cole del reconocimiento  Nombre y firma del funcionario date dellen Cole del reconocimiento  Nombre y firma del funcionario date dellen Cole del reconocimiento  Nombre y firma del funcionario date dellen Cole del reconocimiento  Nombre y firma del funcionario date dellen Cole del reconocimiento  PERCISTICACIÓN DELLA CURREA  ANO DEL SERVICIO PARA NOTAS  ESPACIO PARA NOTAS  Fecha 3 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1				
TORRES BACCA JERSON RENE POR Decumente de Identificación (Clase y númbro)  C.C. NO 7.173.811 TUNJA POR Decumento de Identificación (Clase y númbros completos  Pirma  Pecho de Inscripción  Nombro y filmo (L. L. L	Datos del declarante	res comhletas		
Documento de Identificación (Clase y nómero)  Documento de Identificación (Clase y nómero)  Documento de Identificación (Clase y nómero)  Firma  Documento de Identificación (Clase y nómero)  Firma  Peda de Inscripción  Nombre y filmo del fulcionario que dutoriza  Ano DOS Mes DOS DIE DIE DIE DIE TRANCISCO DONALLA CURREA  Recongeniento públición  Nombre y firma del funcionario ente quien Delegia reconocimiento  RESPACIO PARA NOTAS  ESPACIO PARA NOTAS  Fecha DOS MARIOS  FECHA DO				A SWIN
Decumento de identificación (Clase y nómero)  Decumento de identificación (Clase y nómero)  Decumento de identificación (Clase y nómero)  Firma  Decumento de identificación (Clase y nómero)  Firma  Decumento de identificación (Clase y nómero)  Firma  Nombre y filmo tal fu cionario que outoriza  URIEL FRANCISCO DON LLA CURREA  Reconscipiento públifis  Nombre y firma del funcionario ente quien para el reconocimiento  Nombre y firma del funcionario ente quien para el reconocimiento  REGISTIONE VARIOS  Fecha  Tomo  Folio  Folio		1 2		9
Documento de identificación (Clase y número)  Pirms  Documento de identificación (Clase y número)  Anellidas y nombros completos  Documento de identificación (Clase y número)  Firma  Fecha de inscripción  Nombre y fina del funcionario que autoriza  URIEL FRANCISCO UNNILLA CURREA  Reconocimiento polisifis  Nombre y firma del funcionario inte odien o las el reconocimiento  Firma  ESPACIO PARA NOTAS  FECHA  TOTTO  FOLIO			Ministera	
Documento de Identificación (Clase y número)  Firma  Facha de inscripción  Nombre y filind (a) furbionario que outoriza  Ano 2 0 0 5 Día 0 3 URIEL FRANCISCO DONILLA CURREA  Reconocimiento priorità  Nombre y firma del funcionario ante quien o priorita  ESPACIO PARA NOTAS  Firma  ESPACIO PARA NOTAS  Fecha 3 CYCAL 2 OCO Mana  Folio 125 Signa - Martine Police  Firma - Martine Pol		ne completos		
Documento de Identificación (Clase y número)  Firma  Facha de inscripción  Nombre y filind (a) furbionario que outoriza  Ano 2 0 0 5 Día 0 3 URIEL FRANCISCO DONILLA CURREA  Reconocimiento priorità  Nombre y firma del funcionario ante quien o priorita  ESPACIO PARA NOTAS  Firma  ESPACIO PARA NOTAS  Fecha 3 CYCAL 2 OCO Mana  Folio 125 Signa - Martine Police  Firma - Martine Pol	Declaration of the state of the		Elem	
Anol Documento de Identificación (Clase y número)  Fecha de Inscripción  Nombre y filma del funcionario que autoriza  Año DO Mes DO DIa DIA URIEL FRANCISCO DONILLA CURREA  Reconsciplienta poligina Servicio del funcionario sunte dulen o case di reconocimiento  Nambre y firma del funcionario sunte dulen o case di reconocimiento  Nombre y firma del funcionario sunte dulen o case di reconocimiento  Nombre y firma del funcionario sunte dulen o case di reconocimiento  Nombre y firma del funcionario sunte dulen o case di reconocimiento  Nombre y firma del funcionario sunte dulen o case di reconocimiento  Nombre y firma del funcionario sunte dulen o case di reconocimiento  Fecha Disconocimiento del funcionario sunte dulen o case di reconocimiento  Fecha Disconocimiento del funcionario sunte dulen o case di reconocimiento del funcionario sunte dulen del funcionario del funcionario sunte dulen del funcionario sunte dulen del funcionario sunte dulen del funcionario del funcionario del funcionario sunte del funcionario sunte del funcionario sunte del funcionario del funcionario del funcionario del funcionario del funcionario del funcionario del funciona	Documento de identificación (Clase y numero)		Name and	
Pecha de Inscripción  Nombre y fisino da factionario qui autoriza  Año 2 0 6 Mes 0 0 5 Dia 03 URIEL FRANCISCO ON LLA CURREA  Reconocimiento pútrifís  Nombre y firma del funcionario interculento del reconocimiento  Firma  Reconocimiento pútrifís  Nombre y firma del funcionario interculento del reconocimiento  REGISTINO LUCIO COLO DE LA CURREA  FIRMA  ESPACIO PARA NOTAS  FECHA DI COLO DE LA CURREA  TOMO  FOLIO  FO	Datos segundo testigo			
Reconocimiento polygina  ESPACIO PARA NOTAS  Pecha de inscripción  Nombre y filina del funcionario que outoriza  URIEL FRANCISCO CONTLLA CURREA  Nambre y firma del funcionario interdien o colo del reconocimiento  Nambre y firma del funcionario interdien o colo del reconocimiento  REGISTA USAGE VARIOS  FECHA  Tomo  Folio	Apellidos y nombr	es completos		
Reconscipliento patretta  Reconscipliento patretta  Reconscipliento patretta  Reconscipliento patretta  Numbre y firma del funcionario ante guien o con el reconocimiento  Numbre y firma del funcionario ante guien o con el reconocimiento  Numbre y firma del funcionario ante guien o con el reconocimiento  Numbre y firma del funcionario ante guien o con el reconocimiento  Numbre y firma del funcionario ante guien o con el reconocimiento  Numbre y firma del funcionario ante guien o con el reconocimiento  REGISTITULISTICIO VARIOS  Fecha 3 mars 2 coccio del formo  Folio 725 desperante del funcionario ante guien o con el reconocimiento  Registitulistica del funcionario ante guien o con el reconocimiento  Fecha 3 mars 2 coccio del funcionario ante guien o con el reconocimiento  Fecha 5 mars 2 coccio del funcionario ante guien o con el reconocimiento  Fecha 5 mars 2 coccio del funcionario ante guien o con el reconocimiento  Fecha 7 mars 2 coccio del funcionario ante guien o con el reconocimiento  Fecha 7 mars 2 coccio del funcionario ante guien o con el reconocimiento  Fecha 7 mars 2 coccio del funcionario ante guien o con el reconocimiento  Fecha 7 mars 2 coccio del funcionario ante guien o con el reconocimiento  Fecha 7 mars 2 coccio del funcionario ante guien o con el reconocimiento  Fecha 7 mars 2 coccio del funcionario ante guien o con el reconocimiento  Fecha 7 mars 2 coccio del funcionario ante guien o con el reconocimiento  Fecha 7 mars 2 coccio del funcionario ante guien o con el reconocimiento  Fecha 7 mars 2 coccio del funcionario ante guien o con el reconocimiento  Fecha 7 mars 2 coccio del funcionario ante guien o con el reconocimiento  Fecha 7 mars 2 coccio del funcionario ante guien o con el reconocimiento  Fecha 7 mars 2 coccio del funcionario ante guiento del funcionario ante guiento del funcionario	Documento de identificación (Clase y número)		Firms	
Reconscipliento patretta  Reconscipliento patretta  Reconscipliento patretta  Reconscipliento patretta  Numbre y firma del funcionario ante guien o con el reconocimiento  Numbre y firma del funcionario ante guien o con el reconocimiento  Numbre y firma del funcionario ante guien o con el reconocimiento  Numbre y firma del funcionario ante guien o con el reconocimiento  Numbre y firma del funcionario ante guien o con el reconocimiento  Numbre y firma del funcionario ante guien o con el reconocimiento  REGISTITULISTICIO VARIOS  Fecha 3 mars 2 coccio del formo  Folio 725 desperante del funcionario ante guien o con el reconocimiento  Registitulistica del funcionario ante guien o con el reconocimiento  Fecha 3 mars 2 coccio del funcionario ante guien o con el reconocimiento  Fecha 5 mars 2 coccio del funcionario ante guien o con el reconocimiento  Fecha 5 mars 2 coccio del funcionario ante guien o con el reconocimiento  Fecha 7 mars 2 coccio del funcionario ante guien o con el reconocimiento  Fecha 7 mars 2 coccio del funcionario ante guien o con el reconocimiento  Fecha 7 mars 2 coccio del funcionario ante guien o con el reconocimiento  Fecha 7 mars 2 coccio del funcionario ante guien o con el reconocimiento  Fecha 7 mars 2 coccio del funcionario ante guien o con el reconocimiento  Fecha 7 mars 2 coccio del funcionario ante guien o con el reconocimiento  Fecha 7 mars 2 coccio del funcionario ante guien o con el reconocimiento  Fecha 7 mars 2 coccio del funcionario ante guien o con el reconocimiento  Fecha 7 mars 2 coccio del funcionario ante guien o con el reconocimiento  Fecha 7 mars 2 coccio del funcionario ante guien o con el reconocimiento  Fecha 7 mars 2 coccio del funcionario ante guien o con el reconocimiento  Fecha 7 mars 2 coccio del funcionario ante guiento del funcionario ante guiento del funcionario			1	
Reconsciplients politified  Nombre y firms del funcionario inte quien e intelle reconocimiento  Nombre y firms del funcionario inte quien e intelle reconocimiento  Nombre y firms del funcionario intelle quien e intelle reconocimiento  Nombre y firms del funcionario intelle quien e intelle reconocimiento  Nombre y firms del funcionario intelle quien e intelle reconocimiento  Nombre y firms del funcionario intelle quien e intelle reconocimiento  Nombre y firms del funcionario intelle quien e intelle reconocimiento  Nombre y firms del funcionario intelle quien e intelle reconocimiento  Nombre y firms del funcionario intelle quien e intelle reconocimiento  Nombre y firms del funcionario intelle quien e intelle reconocimiento  Nombre y firms del funcionario intelle quien e intelle reconocimiento  Nombre y firms del funcionario intelle quien e intelle reconocimiento  Nombre y firms del funcionario intelle quien e intelle reconocimiento  Nombre y firms del funcionario intelle quien e intelle reconocimiento  Nombre y firms del funcionario intelle quien e intelle reconocimiento  Nombre y firms del funcionario intelle quien e intelle reconocimiento  Nombre y firms del funcionario intelle quien e intelle reconocimiento  Nombre y firms del funcionario intelle quien e intelle reconocimiento  Nombre y firms del funcionario intelle quien e intelle qui	Fecha de inscripción	Nombre y fil no	el furcionario que auto	riza
ESPACIO PARA NOTAS  ESPACIO PARA NOTAS  PEGISTRO LICTO DE VARIOS  Fecha 3 may 2 colo 4  Tomo 53  Folio 125 department	Año 2 0 0 5 Mes 0 0 5 Día 03	URIEL FRANCISC	MONTLLA C	URREA
Fecha 5 may 2000 and 500 Folio 125 and 500 Fecha 5 may 2000 and 500 Fecha 5 may 2000 and 500 Fecha 500 Fec	Reconocimiento patente	Nambre y firma del funcionar	io ente quien e a e el r	econocimiento
Fecha 5 may 2000 and 500 Folio 125 and 500 Fecha 5 may 2000 and 500 Fecha 5 may 2000 and 500 Fecha 500 Fec	x Turner much			
Fecha 5 may 2000 Tomo 125 and 125		Charles of the Control of the Contro	more Xentax	
Fecha 5 may 2000 Tomo 125 September 1990 Tomo 125 September 1990 Tomo 125 September 1990 Tomo 125 September 1990 Tomo 1990 Tom	Condona		do con	- 78 (54.1)
Fecha 63		NOZAH	HAN LEAG IN	VARIOS
Folio 125 display		Fecha	3 may	2000 ma
Folio			63	/
7. 1147	Ł.		125	130 m 1 m 1 m 1 m 1 m 1 m 1 m 1 m 1 m 1 m
Notario				oc 1111
		Notario		133 U 14

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

	RO CIVIL Indicative 5533/233 IMIENTO Serial				
Datos de la oficina de registro - Clase de oficina					
Registraduría Notaria X Número 5 Consulado País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Polic	Corregimiento Inspección de Policía Código 10 0 5				
**************************************	NAMARCA ******** BOGOTA***********************************				
Datos del inscrito Primer Apellido	Segundo Apellido				
TORRES***********************************	PAEZ:************************************				
SARA ISABELLA**********************************	**************************************				
Año 2 0 1 4 Mes N 0 V Día 2 4	FEMENINO O POSITIVO				
******* CUNDINAM	ARCA ****** BOGOTA D.C. ***************				
Tipo de documento antecedente o Declaración o					
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	13119802-2				
Datos de la madre					
PAEZ PARRA SONIA MARITZA ************************************	mbres completos ********************				
PAEZ PARRA SUNTA MARTIZA  Documento de Identificación (Clase y número)	ero) Nacionalidad				
C.C. No. 33376418 DE TUNJA	COLOMBIANA				
Datos del padre					
Apellidos y no	mbres completos ********************				
TORRES BACCA JERSON RENE:***********************************					
Documento de identificación (Clase y núm	ero) Nacionalidad				
C.C. No. 7173811 DE TUNJA  Datos del declarante	COLOMBIANA				
Apellidos y no	mbres completos				
TORRES BACCA JERSON RENE:***********************************	ero) Firma				
C.C. No. 7173811 DE TUNJA	Nacionalidad   COLOMBIANA				
Datos primer testigo					
	embres completos				
**************************************					
************					
Datos segundo testigo	·				
	ombres completos				
**************************************	**************************************				
**********	********				
Fecha de inscripción	Nombre / firma del funcionario que autoriza				
Año 2 0 1 4 Mes N O V Dia 2 5	ROSABEL ANGULO MARTINEZ  Nombre y firma,				
Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento				
,	A America Company				
2 Canolina C					
Firma	Nombre y firma				
ESPACIO F	PARA NOTAS				

# Información básica de la planilla

## Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de Pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	Número Autorización:	279978082
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Total Pagado	\$13,300	\$407,400	\$318,300	\$739,000
Valor descontado en incapacidad Tot y/o licencia	0\$	\$ 0\$	\$ 0\$	•
*Número de Vi incapacidad por riesgos laborales				
Num. Afiliados	1	1	1	
Administradoras	Liberty Seguros de Vida	Porvenir	Sanitas EPS	CAC CONTRACTOR
TIN	860008645	800224808	800251440	
Código	14-18	230301	EPS005	

<sup>\*</sup>Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.