

Bogotá, 25 de julio de 2018

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS
GENERALES



No. 20182000605542

Fecha Radicado: 2018-07-25 14:17:03

Anexos: 11 FOLIOS.



Señores
Subdirección Financiera y Contable
ICFES



No. 20182000605512

Fecha Radicado: 2018-07-25 14:16:31

Anexos: 11 FOLIOS.



Asunto: Radicación de cuenta de cobro, informe de actividades y demás soportes requeridos para el trámite de pago N°07 del Contrato 088 de 2018.

Cordial saludo,

Con el objetivo de tramitar el pago N°07 del Contrato 088 de 2018, anexo a la presente los documentos correspondientes al periodo comprendido entre el 1 de julio y el 31 de julio de 2018, así:

- ✓ Certificado original de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado
- ✓ Copia de la cuenta de cobro
- ✓ Acuerdo mensual de actividades
- ✓ Informe de ejecución contractual del periodo señalado
- ✓ Informe mensual de actividades
- ✓ Carta solicitud disminución de retención en la fuente
- ✓ Copia del comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales
- ✓ Soporte del cargue de la cuenta de cobro correspondiente al mes de junio en SECOP II ✓

Cordialmente,

Alexander Gonzalez O
ALEXANDER GONZALEZ OLIVEROS
CPS N° 088 de 2018

Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación - ICFES

www.icfes.gov.co @ICFEScol icfescol ICFES ICFEScol • Calle 26 No. 69-76, Torre 2, piso 15. Edificio Elemento, Bogotá - Colombia
Líneas de atención al usuario: Bogotá (+57 1) 4841460 - Gratuita Nacional: 01 8000 51 9535

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

Código: G3-FT001

Versión: 002

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:

25/07/2018

Contrato No:	88	Fecha de contrato:	05/01/2018	Nombre Contratista de	ALEXANDER ONZALEZ OLIVEROS			
No. de factura o documento equivalente:	7 ✓	Contrato con adición (marque con una X)	SI	NO	X	NIT / C.C contratista:	80.005.010	
Comprobante de ingreso a almacén No:	N/A	Pago número:	7 ✓	Periodo a pagar:	DE:	01/07/2018	A:	31/07/2018

DESCRIPCIÓN DE LOS PRODUCTOS Y/SERVICIOS RECIBIDOS* (con base en el contrato y la forma de pago allí definidas):

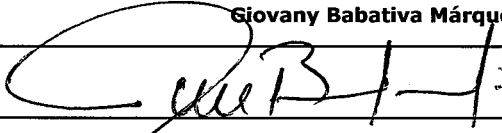
***Relacione los productos y/o servicios prestados durante el periodo certificado, o informe de actividades presentado al supervisor del contrato, no es necesario relacionar las obligaciones del contrato.**

1. Apoyar en la validación, revisión y diseño de instrumentos en la plataforma Qualtrics.
2. Entrega de la base de datos revisada de infraestructura encuesta agencia nacional de seguridad vial.
3. Apoyar la numeración y asignación de secuencias de la prueba Saber 11ª- 2018.
4. Revisar firmas para la solicitud de certificados de las pruebas saber TYT 2018.
5. Revisar Orfeos para la solicitud de certificados de las pruebas saber TYT 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
CCMP02	Dirección de Producción y Operaciones	3.500.000 ✓
Tipo de moneda	Pesos colombianos	Total (valor a Pagar)
		3.500.000 ✓

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	Giovany Babativa Márquez
FIRMA:	
CARGO:	Director de Producción y Operaciones







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. No. 088 de 2018, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	ALEXANDER GONZALEZ OLIVEROS	C.C. / C.E. No.:	80.005.010
PERÍODO DEL INFORME:	Desde 01/07/2018	Hasta 31/07/2018	INFORME No.: 7 ✓

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	88 de 2018	Fecha de inicio	10/01/2018	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 servicios personales para apoyar las labores de captura de información, monitoreo de nodos, validación y consolidación de la información, bases de datos, preparación de formatos y aplicativos que se requieren de las pruebas que aplique EL ICFES" .					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: Conforme a la cláusula SEPTIMA del contrato, el valor del mismo fue por la suma de CUARENTA Y DOS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$42.000.000) MCTE , precio correspondiente a 53,8 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 VEINTIÚN MILLONES DE PESOS (\$21.000.000) MCTE . ✓		
SALDO DEL CONTRATO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: El saldo del contrato es de la suma de VEINTIÚN MILLONES DE PESOS (\$21.000.000) M/CTE . ✓			PLAZO DE EJECUCIÓN: De acuerdo a la cláusula DECIMA del contrato, el plazo del mismo se pactó en Doce meses (12 meses) , contados a partir de la fecha suscripción del acta de inicio.		
DESARROLLO DEL CONTRATO:		<p>El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:</p> <ul style="list-style-type: none"> • El 05 de enero de 2018 se suscribió el contrato entre las partes contratantes. • El 10 de enero de 2018 se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. 088 de 2018. 			

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

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: "El ICFES cancelará a el contratista el valor del contrato en doce (12) pagos mensuales por un valor de TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$3.500.000), IVA INCLUIDO" 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 deberá cumplir las previsiones legales.</p>
-----------------------	---

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	23/01/2018	N Pago correspondiente al mes de enero	\$3.500.000 ✓
2	26/02/2018	N Pago correspondiente al mes de febrero	\$3.500.000 ✓
3	26/03/2018	N Pago correspondiente al mes de marzo	\$3.500.000 ✓
4	26/04/2018	N Pago correspondiente al mes de abril	\$3.500.000 ✓
5	26/05/2018	N Pago correspondiente al mes de mayo	\$3.500.000 ✓
6	25/06/2018	N Pago correspondiente al mes de junio	\$3.500.000 ✓

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



4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	Elaboración y diseño de estructura programas de captura de información.	90%
2	Elaboración de saltos y validaciones (Versus) del programa de captura.	90%
3	Verificación del flujo del cuestionario.	90%
4	Control de calidad del programa de captura.	90%

5	Liberación del programa de captura para su ejecución.	90%
6	Revisión cuotas de los diferentes proyectos.	90%
7	Capacitación virtual y presencial para ser jefe de salón y delegado	100%
8	Realización de llamadas para verificar la invitación a los colegios de las pruebas pisa.	100%
9	Informe de tipos de preguntas que tiene la plataforma QUALTRICS.	100%
10	Apoyo a la revisión de la plataforma app pisa	100%
11	Elaboración de la caracterización y procedimientos para las pruebas saber 11.	80%
12	Revisión cuota del proyecto ANSV	100%
13	Entrega final de la base de datos revisada de la encuesta agencia nacional de seguridad vial.	100%
14	Apoyar en la validación, revisión de las pruebas Pisa for school.	100%
15	Entrega de la base de datos revisada de infraestructura encuesta agencia nacional de seguridad vial.	100%
16	Apoyar la numeración y asignación de secuencias de la prueba Saber 11ª- 2018.	100%
17	Revisar firmas para la solicitud de certificados de las pruebas saber TYT 2018.	100%
18	Revisar Orfeos para la solicitud de certificados de las pruebas saber TYT 2018.	100%

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

1	Entrega bdd revisada de infraestructura encuesta agencia nacional de seguridad vial.
---	--

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

6. CONSTANCIAS

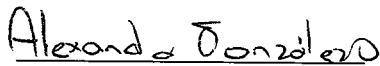
El supervisor o interventor GIOVANY BABATIVA MÁRQUEZ acreditó que el contrato se ejecutó en el porcentaje correspondiente a satisfacción, el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el mismo, y no se le impusieron multas.

GIOVANY BABATIVA MÁRQUEZ, 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

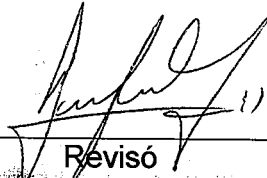
Se deja constancia que el objeto y las demás obligaciones adquiridas en desarrollo del contrato, se han cumplido hasta la fecha a satisfacción por las partes, como consta en la certificación a satisfacción expedida en su momento, para efectos de desembolsar al contratista el pago respectivo.

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el (25) de (07) de (2018)



Elaboró

Alexander González O.
Profesional Contratista DPO



Revisó

Sulma Liliana Medina
Profesional Contratista DPO



Aprobó

Giovany Babativa M.
Supervisor

ACUERDO MENSUAL DE ACTIVIDADES

PARA: GIOVANY BABATIVA MÁRQUEZ
DIRECTOR DE PRODUCCIÓN Y OPERACIONES

DE: ALEXANDER GONZALEZ OLIVEROS
No. 088 - 2018

Fecha: 03/07/2018 ✓

Asunto: Acuerdo de actividades para el mes de julio de 2018. ✓

Por medio del presente documento se definen las líneas de trabajo en las cuales se concentrará la contratista para el mes julio:

1. Apoyar en la validación, revisión y diseño de instrumentos en la plataforma Qualtrics.
2. Entrega de la base de datos revisada de infraestructura encuesta agencia nacional de seguridad vial.
3. Apoyar la numeración y asignación de secuencias de la prueba Saber 11^a- 2018.
4. Revisar firmas para la solicitud de certificados de las pruebas saber TYT 2018.
5. Revisar Orfeos para la solicitud de certificados de las pruebas saber TYT 2018.

Siendo estos los principales compromisos que asume el contratista/pasante para reportar en su informe de actividades mensuales, el cual debe entregar junto con su cuenta de cobro y todos los soportes requeridos para el pago del mes de julio de 2018.

Cordial saludo,

Alexander Gonzalez O.
ALEXANDER GONZALEZ OLIVEROS
Contratista
No. 088 - 2018


GIOVANY BABATIVA MÁRQUEZ
Supervisor



INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

INFORME DE JULIO DE 2018

No. De Informe 7 de 12

No. del Contrato	088/2018	No Documento Identidad	80.005.010
Nombre del Contratista	ALEXANDER GONZALEZ OLIVEROS		

OBJETO DEL CONTRATO

"Prestar servicios personales para apoyar las labores de captura de información, monitoreo de nodos, validación y consolidación de la información, bases de datos, preparación de formatos y aplicativos que se requieren de las pruebas que aplique EL ICFES".

OBLIGACION CONTRACTUAL	ACTIVIDAD DESARROLLABLE
1. Apoyar la revisión y validación de los aplicativos para la captura de la información de los instrumentos de Pruebas Internacionales.	Se entrego revisada la base de datos de infraestructura que se realizo con la encuesta de la agencia nacional de seguridad vial. ENTREGABLE: N/A
2. Apoyar la verificación de calidad de los datos de las distintas fuentes de información que maneja la Dirección de Producción y Operaciones y realizar la consolidación de las mismas.	Se realizo la verificacion de firmas para la solicitud de los certificados pruebas saber TYT 2018. ENTREGABLE: N/A
3. Apoyar los procesos de monitoreo en los diferentes nodos (agrupación geográfica de sitios de aplicación interna de EL ICFES).	Este mes no se realizó apoyo al monitoreo. ENTREGABLE: N/A
4. Apoyar el asociamiento y validación de las secuencias a las aplicaciones de las diferentes pruebas realizadas por EL ICFES.	Se realizo el apoyo de secuencias de biblias Saber 11a-2018. ENTREGABLE: N/A
5. Apoyar la validación a las biblias (información consolidada correspondiente a cada inscrito) del grupo I de todas las pruebas que realiza EL ICFES.	Se realizo el apoyo de cargue de biblias Saber 11a-2018. ENTREGABLE: N/A
6. Apoyar la preparación de formatos para el cargue de la información de combos de las diferentes pruebas realizadas por EL ICFES.	Se realizo el apoyo de cargue de combos Saber 11a-2018. ENTREGABLE: N/A
7. Apoyar el cargue de material de las diferentes pruebas realizadas por EL ICFES.	Se realizo el apoyo de cargue de biblias Saber 11a-2018. ENTREGABLE: N/A
8. Apoyar la creación de reglas de ordenamiento y reglas de citación.	Este mes no se realizó apoyo al cargue de material. ENTREGABLE: N/A
9. Apoyar la asignación de combos, ejecución del proceso de ordenamiento de material y el proceso de numeración en las diferentes pruebas realizadas por EL ICFES y validar dichos procesos con el reporte de inscritos.	Se realizo el apoyo de cargue de Combos Saber 11a-2018. ENTREGABLE: N/A
10. Apoyar la creación y alimentación de las bases de datos de la información que requiera la Dirección de Producción y Operaciones.	Se entrego revisada la base de datos de infraestructura que se realizo con la encuesta de la agencia nacional de seguridad vial. ENTREGABLE: N/A
11. Apoyar la atención a los requerimientos que se hagan de QUALTRICS para captura de información.	Este mes no se realizó apoyo al monitoreo. ENTREGABLE: N/A
12. Asistir a comités y reuniones que le sean indicados por la Dirección de Producción y Operaciones, y rendir el correspondiente informe.	Se realizo la verificacion de firmas para la solicitud de los certificados pruebas saber TYT 2018. Se valido con la plataforma orfeo todos las solicitudes de certificados de las pruebas saber TYT 2018. ENTREGABLE: N/A

FIRMA DEL PRESTADOR DEL SERVICIO

Alexander Gonzalez O

Vo.Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO

[Handwritten signature]

[Handwritten initials]

Bogotá D.C., 25 de julio de 2018

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACION DE LA EDUCACION –
ICFES

DEBE A:

ALEXANDER GONZALEZ OLIVEROS

C.C. 80.005.010 de Bogotá D.C.

LA SUMA DE: *Tres millones quinientos mil pesos (\$3.500.000) MCTE.* ✓

Por concepto de “Prestar servicios personales para apoyar las labores de captura de información, monitoreo de nodos, validación y consolidación de la información, bases de datos, preparación de formatos y aplicativos que se requieren de las pruebas que aplique EL ICFES”.

Favor consignar el monto total del pago, en la siguiente cuenta:

- Banco Colpatria
- 00202007043

De conformidad con el decreto 2271 del 18/06/2009 y el artículo 126-1 del Estatuto Tributario (Modificado L. 488/98, art. 4°), me permito solicitar la reducción de la bases de la retención correspondiente a los pagos obligatorios al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensiones, valor que se debe aplicar a la cuenta adjunta, en ejecución del **Contrato No. 088 de fecha (05-01-2018)**, celebrado con el ICFES y para tal fin certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud y Pensión corresponden a los ingresos provenientes del Contrato. ✓

Alexander Gonzalez O
ALEXANDER GONZALEZ OLIVEROS
C.C. 80.005.010 de Bogotá D.C. ✓

Bogotá D.C., 25 de julio de 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 julio ✓
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: Natalia González Rodríguez identificado con NIUP 1013103898 y Stephanie González Rodríguez con NIUP 98110305435, 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 julio, se ✓ incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,

Alexander Gonzalez Oliveros
ALEXANDER GONZALEZ OLIVEROS
C.C. 80.005.010 de Bogotá. ✓

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

REPUBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN DEL ESTADO
REGISTRARIA NACIONAL DEL ESTADO I. R. N.

NIP

① Parte básica 9 8 1 1 0 3	② Parte control 05435
--------------------------------------	---------------------------------

① INDICATIVO SERIAL 28498316	SECCION GENERICA	
OFICINA DE REGISTRO CIVIL ④ Consulado, notaría, Registraduría del Estado Civil, Inspección, NOTARIA 53	⑤ Departamento, territorio, Inspección, Guarnición SANTAFE DE BOGOTA D.C.	⑥ Cód. Dist. 1057
DATOS DEL INSCRITO	⑦ APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) Paterno: GONZALEZ Materno: RODRIGUEZ Nombre: STEPHANIE	
	⑧ SEXO Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input checked="" type="checkbox"/>	⑨ FECHA DE NACIMIENTO Año: 1998 Mes: 11 Día: 03
	⑩ LUGAR DE NACIMIENTO País: COLOMBIA Departamento: CUNDINAMARCA Municipio: SANTAFE DE BOGOTA D.C.	

DATOS DEL NACIMIENTO	⑪ Organismo de salud o dirección de la casa donde ocurrió el nacimiento HOSPITAL DE KENNEDY	⑫ Hora: 22 Minutos: 03 AM <input type="checkbox"/> PM <input checked="" type="checkbox"/>	⑬ Tipo: Quingüeso (+)
	⑭ Documento antecedente presentado (certificado de nacido vivo número, documento auténtico, acta religiosa) CERTIFICADO MEDICO	⑮ Nombre de quien expide el certificado DR. JUDITH MARRUGO	⑯ Número de registro o libro y página 1977
DATOS DE LOS PADRES DEL INSCRITO	⑰ APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DE LA MADRE (apellidos de soltera) Paterno: RODRIGUEZ Segundo: CADENA Nombre: LADY CAROLINA		⑱ Edad al momento del parto 17 Años
	⑲ Documento de identificación (clase y número) T. I. No. 810725-50730	⑳ Nacionalidad(es) COLOMBIANA	㉑ Dirección de domicilio CR 84B No. 49 B 44 SUR
	⑳ APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL PADRE Primer apellido: GONZALEZ Segundo apellido: OLIVEROS Nombre(s): ALEXANDER		㉒ Edad al momento del nacimiento 19 Años
	㉓ Documento de identificación (clase y número) C. C. No. 80.005.910		㉔ Nacionalidad(es) COLOMBIANA
		㉕ Dirección domicilio CRA 84B No. 49 B 44 SUR	

⑳ DATOS DECLARANTE	⑳ GONZALEZ OLIVEROS ALEXANDER		㉑ Dirección domicilio CRA 84B No. 49 B 44 SUR
㉒ C.C. No. 80.005.910	Bogotá		Firma <i>Alexander Gonzalez O.</i>
㉓ DATOS TESTIGO	Apellidos y nombre(s)		Domicilio (dirección o municipio)
㉔ DATOS TESTIGO	Apellidos y nombre(s)		Domicilio (dirección o municipio)
㉕ DATOS TESTIGO	Apellidos y nombre(s)		Domicilio (dirección o municipio)
㉖ FECHA DE INSCRIPCIÓN	1998 12 02 Año Mes Día		㉗ Nombre y firma del Registrador <i>Betssy Wilches de Rodriguez</i> BETSSY WILCHES DE RODRIGUEZ

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

EL NOTARIO CINCUENTA Y TRES (53) DEL CIRCULO DE SANTAFE DE BOGOTA D.C.
CERTIFICA QUE:

LA PRESENTE FOTOCOPIA FUE TOMADA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA NOTARIA. SE EXPIDE A SOLICITU DEL INTERESADO CONFORME A LO ESTABLECIDO EN LOS ARTICULOS 115 DECRETO LEY 1260 DE 1970, Y 1ro. DEL DECRETO



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

NUIP **1013103898**

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial **39140352**

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría Notaría Número **53** Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código **A 2 H**

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido **GONZALEZ** Segundo Apellido **RODRIGUEZ**

Nombre(s) **NATALIA**

Fecha de nacimiento: Año **2005** Mes **MAR** Día **11** Sexo (en letras) **FEMENINO** Grupo Sanguíneo **O** Factor RH **POSITIVO**

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos **CERTIFICADO NACIDO VIVO CL. DE CAFAM** Número certificado de nacido vivo **A6172348**

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos **RODRIGUEZ CADENA LADY CAROLINA**

Documento de identificación (Clase y número) **C.C. 52.843.510 DE BOGOTA** Nacionalidad **COLOMBIANA**

Datos del padre

Apellidos y nombres completos **GONZALEZ OLIVEROS ALEXANDER**

Documento de identificación (Clase y número) **C.C. 80.005.010 DE BOGOTA** Nacionalidad **COLOMBIANA**

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos **GONZALEZ OLIVEROS ALEXANDER**

Documento de identificación (Clase y número) **C.C. 80.005.010 DE BOGOTA** Firma *Alexander Gonzalez*

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción: Año **2005** Mes **ABR** Día **26**

Nombre y firma del funcionario **EDUARDO VERGARA WESNER**

Reconocimiento paterno: Firma *Alexander Gonzalez*

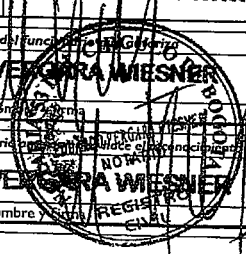
Nombre y firma del funcionario **EDUARDO VERGARA WESNER**

ESPACIO PARA NOTAS

Acepto el Reconocimiento **RODRIGUEZ CADENA LADY CAROLINA**
LV. 117 Folio 151
Carolina Rodriguez



OFICINA DE REGISTRO - ORIG





PAGOSIMPLE | Prefectura

Fecha creación reporte: 2018-07-25, 09:05:40 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1014504406
Periodo Cotización: julio de 2018 Periodo Servicio: julio de 2018 Referencia pago (PIN): 8892140880

GUARDADA 25/07/2018

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALEXANDER GONZALEZ OLIVEROS	Dirección	CRA 79 B N 49 B 44
Documento	CC80005010	Teléfono	3104809091
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO 1
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	BOGOTÁ D.C.
Ciudad	BOGOTÁ D.C.	Identificación	CC80005010
Representante Legal	GONZALEZ OLIVEROS ALEXANDER		

IMPORTANTE: Señor aportante, si usted realiza el pago de su aporte después de las 3:00 PM este se hará efectivo al día hábil siguiente; recuerde revisar su liquidación antes del pago, SIMPLE S.A.; da por entendido que el aportante está de acuerdo con la información suministrada, en consecuencia cualquier inconsistencia con las administradoras serán responsabilidad del aportante.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Identificación	Afectación	Nombre	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Novedades											Pensiones				Salud				Riesgos				Cajas				Parafiscales				Total						
					Administradora	Aporte Pensión	IBC Pensión	Administradora	Aporte Salud	IBC Salud	Administradora	Aporte Riesgos	IBC Riesgos	Administradora	Aporte Caja	IBC Caja	Administradora	Aporte AFP	ESAF	Aporte AFP	ESAF	Administradora	Aporte AFP	ESAF	Administradora	Aporte AFP	ESAF	Administradora	Aporte AFP	ESAF	Administradora	Aporte AFP	ESAF	Total	Total							
CC 80005010	GONZALEZ OLIVEROS ALEXANDER		99	00	Administradora	\$ 224.000	\$ 1.400.000	\$ 1.400.000	Administradora	\$ 175.000	\$ 1.400.000	\$ 1.400.000	Administradora	\$ 7.400	\$ 7.400	\$ 7.400	Administradora	\$ 7.400	\$ 7.400	\$ 7.400	Administradora	\$ 1.400.000	\$ 1.400.000	\$ 1.400.000	Administradora	\$ 7.400	\$ 7.400	\$ 7.400	Administradora	\$ 7.400	\$ 7.400	\$ 7.400	Administradora	\$ 7.400	\$ 7.400	\$ 7.400	Administradora	\$ 7.400	\$ 7.400	\$ 7.400	\$ 408.200	\$ 408.200

III. TOTALES

IBC Pensión	\$ 1.400.000	IBC Riesgos	\$ 1.400.000	IBC Cajas	\$ 0	Aportes FSP	\$ 0	Aportes FFS	\$ 0	Aportes Salud	\$ 175.000	Aportes Cajas	\$ 0	Aportes Sena	\$ 0	Aportes CBF	\$ 0	Aportes ESAP	\$ 0	Aportes Min Educación	\$ 0	Aportes AFP	\$ 408.200	Subtotal Sin Intereses De	\$ 0	Subtotal Sin Intereses De	\$ 0	Subtotal Sin Intereses De	\$ 6.400	Total Final	\$ 412.800
-------------	--------------	-------------	--------------	-----------	------	-------------	------	-------------	------	---------------	------------	---------------	------	--------------	------	-------------	------	--------------	------	-----------------------	------	-------------	------------	---------------------------	------	---------------------------	------	---------------------------	----------	-------------	------------

IV. INFORMACION

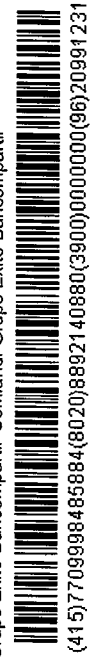
Periodo de cotización salud											
Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Cafam-Colsubsidio-Mercadoventas Cafam-Colsubsidio-



8888921408800000000991231

Grupo Éxito-Bancompartir-Comfandi-Grupo Éxito-Bancompartir



(415)7709998485884(8020)8892140880(3900)0000000(96)20991231



- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Bienes y servicios
- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 Ejecución del Contrato**
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Incumplimientos

Cancelar VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?		Valor total de la factura	Estado	Detalle
			SI	No			
Pago 001	CUENTA DE COBRO ENERO	05/01/2018 02:32:00 AM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Guaya</small>	-		3.500.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 002	febrero 2018	01/03/2018 08:43:00 AM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Guaya</small>	-		3.500.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 004	Cuenta de cobro marzo	23/04/2018 10:25:00 AM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Guaya</small>	-		3.500.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 005	Cuenta de cobro abril 2018	01/04/2018 04:01:00 AM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Guaya</small>	-		3.500.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle



Pago 006	Cuenta de cobro mayo de 2018	01/05/2018 03:42:00 AM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Guaya</small>	-		3.500.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 007	Cuenta de cobro junio de 2018	01/06/2018 02:33:00 AM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Guaya</small>	-		3.500.000 COP	Pendiente de registro	Borra: Registro Enviar

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	
Cuenta de cobro enero de 2018.pdf	Cuenta de cobro enero de 2018.pdf	Proveedor	Descargar
Cd 089-2018 Póliza.pdf	Cd 089-2018 Póliza.pdf	Comprador	Descargar
Cuenta de cobro febrero 2018.pdf	Cuenta de cobro febrero 2018.pdf	Proveedor	Descargar
soporte carga cuenta de cobro marzo de 2018.pdf	soporte carga cuenta de cobro marzo de 2018.pdf	Proveedor	Descargar
Soporte pago mes abril de 2018.pdf	Soporte pago mes abril de 2018.pdf	Proveedor	Descargar
Soporte cuenta de cobro mayo de 2018.pdf	Soporte cuenta de cobro mayo de 2018.pdf	Proveedor	Descargar
Cuenta de cobro junio de 2018.pdf	Cuenta de cobro junio de 2018.pdf	Proveedor	Descargar

Borrar Cargar nuevo