

Bogotá, D, C., 27/ de Agosto de 2018



No. 20182000754972
Fecha Radicado: 2018-08-27 08:23:11
Anexos: 10 FOLIOS.



Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No. 20182000754962
Fecha Radicado: 2018-08-27 08:22:21
Anexos: 10 FOLIOS.



Doctor

JOSE GABRIEL SILVA BARROS

Subdirector Financiero y Contable

Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación – ICFES

Ciudad,

Respetado Doctor,

De manera atenta, hago entrega de los documentos correspondientes a la cuenta de cobro del mes de Agosto de 2018 del contrato **162** de **2018**, de acuerdo a la siguiente relación:

1. Certificado original de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado.
2. Informe de ejecución contractual.
3. Cuenta de Cobro.
4. Carta solicitud de deducciones y soportes.
5. Copia Comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales
6. Certificación Bancaria.

Cordialmente,

Juan Francisco Velásquez Posada

C.C: 79.243.936

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

Código: G3-FT001

Versión: 003

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:

27/08/2018

Contrato No:	162	Fecha de contrato:	11/01/2018	Nombre de Contratista	de Juan Francisco Velásquez Posada		
No. de factura o documento equivalente:	8	Contrato con adición (marque con una X)	SI	NO	X	NIT / C.C contratista:	79,243,936
Comprobante de ingreso a almacén No:	N/A	Pago número:	8	Periodo a pagar:	DE: 01/08/2018	A: 31/08/2018	

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

***Relación 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.**

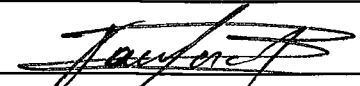
Las actividades desarrolladas en el mes de agosto:



- 1 Participar en el comité técnico del módulo de Diseño de Sistemas Mecánicos.
- 2 Coordinar y moderar un taller de construcción de ítems para el módulo de Diseño de Sistemas Productivos y Logísticos y Diseño de Sistemas mecánicos.
- 3 Revisar las preguntas subidas a la plataforma del módulo de Ensamblaje, Mantenimiento y Operación de Maquinaria y Equipos.
- 4 Revisar las preguntas subidas a la plataforma del módulo de Diseño de Sistemas Mecánicos.
- 5 Revisar las preguntas subidas a la plataforma del módulo de Diseño de Sistemas Productivos y Logísticos.
- 6 Revisar las preguntas subidas a la plataforma del módulo de Diseño de Obras de Infraestructura.
- 7 Revisar todos los bloques BIB y Piloto y realizar sesiones con Ojo fresco de los módulos de Diseño de Sistemas, Productivos y Logísticos, Diseño de Sistemas Mecánicos, Diseño de Obras de Infraestructura y Ensamblaje, Mantenimiento y Operación de Maquinaria y Equipos.

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
CCMV02	Subdirección Diseño de Instrumentos	6,709,035
Tipo de moneda	Pesos colombianos	Total (valor a Pagar)
		6,709,035

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	LUIS JAVIER TORO BAQUERO
FIRMA:	
CARGO:	SUBDIRECTOR DE DISEÑO DE INSTRUMENTOS

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



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. 162 de 2018, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	Juan Francisco Velásquez Posada		C.C. / C.E. No.:	79.243.936	
PERÍODO DEL INFORME:	Desde	01/08/2018 ✓	Hasta	31/08/2018 ✓	INFORME No.: 8 ✓

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	162 - 2018	Fecha de inicio	11/01/2018	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 los servicios profesionales para apoyar el proceso de diseño, revisión, validación y, construcción de ítems e instrumentos de evaluación de las pruebas de ensamblaje, mantenimiento, y operación de maquinaria y equipos, diseño de sistemas mecánicos, obras de infraestructura, y sistemas productivos y logísticos, para los Exámenes de Estado que desarrolle la Subdirección de Diseño de Instrumentos" .					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: Conforme a la cláusula SÉPTIMA del contrato, el valor del mismo fue por la suma de OCHENTA MILLONES QUINIENTOS OCHO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS (\$80.508.420) MCTE , precio correspondiente a 103,05 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 CUARENTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS (\$ 46.963.245) MCTE.		
SALDO DEL CONTRATO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: El saldo del contrato es de la suma de TREINTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS (\$ 33.545.175) MCTE.			PLAZO DE EJECUCIÓN: De acuerdo a la cláusula DECIMA 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 11/01/2018 se suscribió el contrato entre las partes contratantes. • El 11/01/2018 se firmó el acta de inicio del contrato.. 				

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

3. INFORMACIÓN FINANCIERA


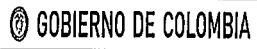
FORMA DE PAGO:	De conformidad con lo establecido por la cláusula OCTAVA del contrato, la forma de pago se indicó de la siguiente manera: ““EI ICFES pagará a EL CONTRATISTA el valor del contrato en doce (12) pagos mensuales por valor de SEIS MILLONES SETECIENTOS NUEVE MIL TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE. (\$ 6.709.035) IVA incluido””
-----------------------	---

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	25/01/2018	Primer pago – Mes de enero	\$ 6.709.035									
2	26/02/2018	Segundo pago – Mes de febrero	\$ 6.709.035									
3	26/03/2018	Tercer pago – Mes de marzo	\$ 6.709.035									
4	25/04/2018	Cuarto pago – Mes de abril	\$ 6.709.035									
5	25/05/2018	Quinto pago – Mes de mayo	\$ 6.709.035									
6	25/06/2018	Sexto pago – Mes de junio	\$ 6.709.035									
7	25/07/2018	Séptimo pago – Mes de julio	\$ 6.709.035									
	DD/MM/AAAA											
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	Participar en el comité técnico del módulo de Diseño de Sistemas Mecánicos.	100%
2	Coordinar y moderar un taller de construcción de ítems para el módulo de Diseño de Sistemas Productivos y Logísticos y Diseño de Sistemas mecánicos.	100%
3	Revisar las preguntas subidas a la plataforma del módulo de Ensamblaje, Mantenimiento y Operación de Maquinaria y Equipos.	100%
4	Revisar las preguntas subidas a la plataforma del módulo de Diseño de Sistemas Mecánicos.	100%
5	Revisar las preguntas subidas a la plataforma del módulo de Diseño de Sistemas Productivos y Logísticos.	100%

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

6	Revisar las preguntas subidas a la plataforma del módulo de Diseño de Obras de Infraestructura.	100%
7	Revisar todos los bloques BIB y Piloto y realizar sesiones con Ojo fresco de los módulos de Diseño de Sistemas, Productivos y Logísticos, Diseño de Sistemas Mecánicos, Diseño de Obras de Infraestructura y Ensamblaje, Mantenimiento y Operación de Maquinaria y Equipos.	100%

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

6. CONSTANCIAS

El supervisor o interventor **LUIS JAVIER TORO BAQUERO – SUBDIRECTOR DE DISEÑO DE INSTRUMENTOS** 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.

LUIS JAVIER TORO BAQUERO – SUBDIRECTOR DE DISEÑO DE INSTRUMENTOS, 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,

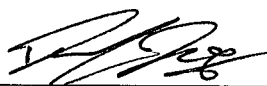
7. OBSERVACIONES

(Relacionar las mejoras o dificultades presentadas en la ejecución del contrato, así como el concepto del supervisor sobre el contratista)

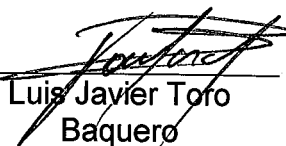
En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el **27 de 08 de 2018**.



Juan Francisco
Velásquez Posada
Elaboró



Diego Alejandro Correa
Revisó



Luis Javier Toro
Baquero
Aprobó

CUENTA DE COBRO

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN

DEBE A:

JUAN FRANCISCO VELASQUEZ POSADA
CC. No. 79243936

LA SUMA DE: **SEIS MILLONES SETECIENTOS NUEVE MIL TREINTA Y CINCO PESOS (\$6.709.035)**

Por concepto de entrega del producto denominado:

Prestación de servicios profesionales para apoyar el proceso de diseño, revisión, validación y construcción de ítems de los instrumentos de evaluación del área de ingeniería para las pruebas de Estado que tiene a su cargo el ICFES.

Favor consignar a la cuenta de Ahorros No. 721-01046-8 del Banco ITAÚ.


Juan Francisco Velásquez Posada
CC. No. 79.243.936

Bogotá, D.C., 27 de Agosto de 2018

Bogotá D.C., 27 de Agosto 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 Agosto 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. Intereses por préstamos para compra de vivienda de habitación del año 2017, según los certificados que anexo. (Artículo 3 Decreto Regulatorio 3750 de 1986 - Decreto 099 de 2013).
2. Dependientes: María Isabel Velásquez Huertas y Andrés Felipe Velásquez Huertas.
3. 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 Agosto de 2018, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,



Juan Francisco Velásquez Posada
C.C. 79243936 de SUBA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

55776121

NUIP 1014892494



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría Notaría Número Consulado Gobierno Inspección de Policía Código **A 3 H**

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

Datos del inscrito

Primer Apellido **VELASQUEZ** Segundo Apellido **HUERTAS**

Nombre(s) **MARTA ISABEL**

Fecha de nacimiento: Año **2016** Mes **JUN** Día **16** Sexo (en letras) **FEMENINO** Grupo sanguíneo **A** Factor RH **POSITIVO**

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

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos **CERTIFICADO DE NACIDO VIVO** Número certificado de nacido vivo **13626366-6**

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos **HUERTAS BECERRA DIANA MILENA**

Documento de identificación (Clase y número) **C.C. No. 52350478 DE BOGOTÁ** Nacionalidad **COLOMBIANA**

Datos del padre

Apellidos y nombres completos **VELASQUEZ POSADA JUAN FRANCISCO**

Documento de identificación (Clase y número) **C.C. No. 79243936 DE SUBA** Nacionalidad **COLOMBIANA**

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos **VELASQUEZ POSADA JUAN FRANCISCO**

Documento de identificación (Clase y número) **C.C. No. 79243936 DE SUBA** Firma *Juan Francisco Velasquez*

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 **2016** Mes **JUN** Día **20** Nombre y firma del funcionario que autoriza **EUGENIO GIL GEL**

Reconocimiento paterno: Firma Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

ESPACIO PARA NOTAS

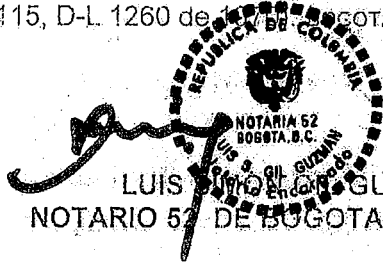
ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
NOTARÍA CINCUENTA Y DOS DE BOGOTÁ D.C.

Esta fotocopia reproduce al Folio original que reposa en nuestro archivo.
SÓLO ES VALIDA PARA DEMOSTRAR PARENTESCO
ANTE _____

Y SE EXPIDE A SOLICITUD DE _____ C.C. _____

El uso para otra finalidad y autoridad distintas podría constituir atentado contra el derecho a la intimidad (ART. 115, D-L. 1260 de 1994) BOGOTÁ D.C



LUIS GUZMÁN
NOTARIO 52 DE BOGOTÁ ENCARGADO

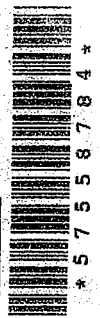
23 JUN 2016



REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial **57558784**

NUIP **1019915114**



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría Notaría Número **42** Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código **A5F**

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía **COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C.**

Datos del inscrito

Primer Apellido **VELASQUEZ** Segundo Apellido **HUERTAS**

Nombre(s) **ANDRÉS FELIPE**

Fecha de nacimiento Año **2017** Mes **AGO** Día **08** Sexo (en letras) **MASCULINO** Grupo sanguíneo **O** Factor RH **NEGATIVO**

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía) **COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C.**

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

Número certificado de nacido vivo **14249959-6**

Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos **HUERTAS BECERRA DIANA MILENA**

Documento de identificación (Clase y número) **C.C. No. 52350478**

Nacionalidad **COLOMBIANA**

Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos **VELASQUEZ POSADA JUAN FRANCISCO**

Documento de identificación (Clase y número) **C.C. No. 79243936**

Nacionalidad **COLOMBIANA**

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos **VELASQUEZ POSADA JUAN FRANCISCO**

Documento de identificación (Clase y número) **C.C. No. 79243936**

Firma *Juan Francisco Velasquez*

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 **2017** Mes **AGO** Día **09**

Nombre y firma del funcionario que autoriza **JUAN CARLOS JARAMILLO**

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

EN BLANCO

NOTARIA CUARENTA Y DOS

Helo Bejarano

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -


COMO NOTARIO 42 (E) DEL CIRCULO DE BOGOTA D.C, DOY FE QUE ESTA COPIA ES REPRODUCCIÓN MECÁNICA, FIEL Y COMPLETA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN EL ARCHIVO DE ESTA NOTARIA. LA QUE EXPIDO CON DESTINO A: **DEMOSTRAR PARENTESCO**

A SOLICITUD DE: **JUAN FRANCISCO VELASQUEZ POSADA**

INDENTIFICADO: **C.C. # 79.243.936**

ARTICULO 1º, DECRETO LEY 278 DE 1972.

DADA EN BOGOTA D.C., **10 de agosto de 2017**


Italo Serani Triana
ITALO GIUSEPPE ROMEO SERANI TRIANA
NOTARIO CUARENTA Y DOS (42)
DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ
=ENCARGADO=

NURY



DAVIVIENDA

BANCO DAVIVIENDA S.A
Nit. 860.034.313-7

Av. El Dorado No 68 C 61 Piso 1 Bogotá

CERTIFICACIÓN PARA EL AÑO GRAVABLE 2017

CRÉDITO : VIVIENDA - PESOS
NUMERO DE CRÉDITO : 5700001100366871
NOMBRE DEL TITULAR : VELASQUEZ POSADA JUAN FRANCISC
NIT DEL TITULAR: : 79243936

MONTO INICIAL	:	MAYO 09 DE 2017	\$194,600,000.00
SALDO A	:	DICIEMBRE 31 DE 2016	\$.00
SALDO A	:	DICIEMBRE 31 DE 2017	\$.00
PAGOS DEL PERIODO	:		\$205,926,365.00
VALOR INTERESES PAGADOS	:		\$9,918,046.10
DEDUCCIÓN INDIVIDUAL MÁXIMA PARA DECLARANTES AÑO 2017	:		\$9,918,046.10
VALOR GMF	:		\$.00

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

FECHA DE EXPEDICIÓN : MARZO 01 DE 2018

VICEPRESIDENCIA CONTABLE Y TRIBUTARIA

"De acuerdo con el artículo 10 del Decreto Reglamentario No. 836 de 1991, las certificaciones expedidas en forma continua impresa por computador no requieren firma autografiada"

SER
JUAN FRANCISCO VELASQUEZ POSADA .CLL 2 VIA LOS TANQUES CASA 7 .
TENJO CUNDINAMARCA- COLOMBIA

6345 1461 000625 1587

Oficina: 0036

**Extracto anual y proyección mensual
Crédito Hipotecario Fácil en pesos****Apreciado Cliente:**

Por disposición de la Ley 546 de 1999 y de la Superintendencia Financiera de Colombia, adjunto encontrarás:

- **ELEXTRACTO ANUAL** con el comportamiento histórico de tu crédito durante el año anterior, donde podrás verificar la distribución de los pagos realizados en ese año.
- **LA PROYECCIÓN DE TU CRÉDITO** para este año, con la cual podrás tener una estimación del comportamiento del crédito. Esta proyección incluye la discriminación de los valores a pagar por concepto de cuotas, así como los saldos de capital en cada periodo.

Respecto a la proyección adjunta, es importante resaltar algunos aspectos que consideramos conveniente debes conocer:

- » Cualquier cambio en los supuestos utilizados para este cálculo, es decir de origen legal o de aquellos que solicites como cambio de sistema de amortización, modificación del plazo, reestructuración del crédito, entre otros, implicarán necesariamente modificaciones de los montos proyectados. Por lo tanto, esta proyección no compromete en absoluto a BBVA Colombia.
- » Las cuotas proyectadas suponen que la obligación se encuentra al día. Si tu obligación se encuentra vencida, para esta proyección estamos asumiendo que cancelas la totalidad del valor en mora a la fecha de elaboración de la misma.
- » La proyección supone el pago oportuno de las cuotas, es decir que cancelas el día señalado en la facturación. Cualquier pago realizado antes o después de dicha fecha altera el valor de las cuotas.
- » Los pagos en exceso o en defecto al valor de la cuota modifican las proyecciones y por lo tanto el valor de las cuotas.
- » Las variaciones en las tarifas de seguros (vida, incendio y terremoto) determinadas por la Compañía Aseguradora, bien sea por el vencimiento de la póliza, por aumento en la siniestralidad o por cambios que solicite un cliente en relación con los deudores asegurados y amparos a tomar, se reflejarán en una modificación en la proyección de este rubro y por lo tanto en la cuota a cobrar.
- » Esta proyección no incluye intereses de mora, honorarios y gastos legales que se hubiesen causado a la fecha de esta proyección o en aquello en los que llegare a incurrir un cliente con posterioridad a la fecha de la misma.

Cordialmente,

BBVA Colombia

SER
JUAN FRANCISCO VELASQUEZ POSADA .

CLL 2 VIA LOS TANQUES CASA 7 .
TENJO CUNDINAMARCA- COLOMBIA



6347 1461 000625 1587

Oficina: 0036

**Extracto anual y proyección mensual
Crédito Hipotecario Fácil en pesos**

COMPRA DE CARTERA PESOS H

Condiciones Financieras

Número crédito cliente

Oficina

Valor desembolsado: \$195,000,000.00

No. Cuota pagada: 3 DE 160

Tasa contratación 10.00

Tasa de liquidación: 9.59

Periodo liquidado 2017-01-01 AL 2017-12-31

Entidad
0013

Oficina
0744

DC
45

No. crédito
9601180232

SALITRE PLAZA

Relación de pagos año anterior

Fecha de vencimiento	Valor pago	Amortización a capital	Intereses de plazo	Intereses de mora	Valor prima a pagar por el concepto de seguros de:		Otros gastos a pagar		Saldo que quedará después de aplicar valor a pagar
					Incendio y terremoto	Vida	Comisión FNG e IVA	Ajustes de reliquidación	
2017-11-06	\$2,844,672.86	\$624,452.00	\$1,495,146.37	\$4,573.49	\$595,204.00	\$125,297.00			\$194,375,548.00
2017-12-06	\$2,312,479.38	\$629,240.00	\$1,490,358.44	\$231.94	\$59,494.00	\$133,155.00			\$193,746,308.00

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

TIPO		NOMBRE O RAZON SOCIAL		TIPO PRESENTACION		SUCURSAL / DEPENDENCIA		CODIGO		PERIODO DE COTIZACION		TIPO EMPRESA		CLASE DE PORTANTE		PAG 1 DE 2	
CC	79243238	JUAN FRANCISCO VELASQUEZ POSSADA		U	C	S	D			MES	8	AÑO	2018	MES	8	AÑO	2018
DIRECCION		CIUDAD/MUNICIPIO		DEPARTAMENTO		CODIGO		TELEFONO		CORREO ELECTRONICO		ACTIVIDAD ECONOMICA		VALOR NOMINA		No. AUTORIZACION	
CARRERA 71 F NO. 89 - 59		BOGOTÁ D.C.		BOGOTÁ D.C.		11001		2719513		JFVELAS@GMAIL.COM		7450		2.856.000		952724447	

COD EPS	MITEPS	COTIZACION OBLIGATORIA	COTIZACION OPCIONAL	INCAPACIDADES		LIC. S. TEMPORAL		RETO COTIZAC. E.C.	INTERESES (DORA OBL.)	INTERESES (DORA UPC)	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	SALDO A FAVOR OBLIG.	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL.
				No. AUTORIZ.	VALOR	No. AUT.	VALOR									
EP9008	80006846-7	335.500	0	0	0	0	0	335.500	0	0	335.500	0	0	0	0	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD APP	MITEPS	COTIZ. OBLIG.	COTIZ. VOL. AFINADO	COTIZ. VOL. APORTANTE	FOUNDO SOLI. PERS.	INTERES (DORA COTIZ. LICHA FONDO)	INTERES (DORA OBL.)	TOTAL A PAGAR	No. AFIL.
25-14	90033004-7	429.500	0	0	0	14.100	0	443.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD CCF	MITEPS	VALOR	VALOR NETO COTIZACION	TOTAL A PAGAR	No. AFIL.
CCF25-14	80006846-7	53.700	0	53.700	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD AFIL	MITEPS	COTIZ. OBLIG.	INCAPACIDADES	APORTES O FONDOS	VALOR	VALOR NETO COTIZACION	TOTAL A PAGAR
14-18	80006846-7	14.100	0	RIESGO	0	14.100	14.100
0	0	14.100	0	FONDO SOLIDARIO	0	0	14.100

TOTAL APORTES DEL PERIODO A TIM. EDUCACION

COD AFIL	MITEPS	COTIZ. OBLIG.	INCAPACIDADES	APORTES O FONDOS	VALOR	VALOR NETO COTIZACION	TOTAL A PAGAR
14-18	80006846-7	14.100	0	RIESGO	0	14.100	14.100
0	0	14.100	0	FONDO SOLIDARIO	0	0	14.100

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CCF / SEVA

COD CCF	VALOR	DIAS TIPOA	TI. TIPOA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL.
1	0	0	0	0	0
1	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	VALOR	No. AFIL.
SALUD	1	1
RIESGOS LABORALES	1	1
CAJAS DE COMPENSACION	1	1
OTRAS	0	0
TOTAL	4	4

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA

PENSIONES	VALOR	VALOR TOTAL
PENSIONES	429.500	429.500
SALUD	335.500	335.500
RIESGOS LABORALES	14.100	14.100
CCF	53.700	53.700
SEVA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	832.800	832.800

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

LIQUIDACIÓN DETALLADA DE APORTES				DATOS DEL AFILIADO										LIQUIDACIÓN DE APORTES			
Nº	TIPO	NÚMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	NO. EDADES	BC	IG SALUD	BC PENSION	IG CALAS	IG RIESGOS	COTZ PENSION	FONDO PENSION	APORTE PENSION	COTZ SALUD	UPA ADICIONAL
1	CC	70248336	VELASQUEZ POSADA JUAN FRANCISCO	EPS008	25-14	CCE24			2,884,000	2,684,000	2,884,000	2,884,000	429,500	0	0	335,500	0

COMPENSAR
 PLANILLA
 PAGO