Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES

No. 20182000756892
Fecha Radicado: 2018-08-27 13:28:00
Anexos: 12 FOLIOS.

Bogotá, D.C., 27 de agosto de 2018.

Señores ICFES

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE

No. 20182000756862
Fecha Radicado: 2018-08-27 13:26:25
Anexos: 12 FOLIOS.

Radicación de cuenta de cobro contrato No. 203 de 2018.

En atención a la comunicación interna recibida el 22 de abril de 2016 y según Radicado No. 20162300008863, relacionada con la radicación de cuentas de cobro, atentamente hago entrega de los siguientes soportes, correspondientes a mi contrato No. 203 de 2018:

Grupo de documentos dirigidos a la subdirección Financiera y Contable que incluyan:

- Copia de certificado de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado
- Original de la Cuenta de cobro
- Certificación tributaria
- Copia Comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales
- Certificado de interés crédito hipotecario banco Caja Social
- Registro Civil de nacimiento hija menor de edad.

Cordialmente,

Diego Andrés Torres Esquivel.

C.C. 7181566 de Tunja - Boyacá.

icfes mejorsaber	GOBIERNO DE COLOMBIA	**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: **ago-2018**

Contrato No:	203	**Fecha de contrato:**	**15/01/2018**			**Nombre de Contratista**	**Diego Andrés Torres Esquivel**		
No. de factura o documento equivalente:	8	**Contrato con adición (marque con una X)**	**SI**		**NO**	**X**	**NIT / C.C contratista:**	**7.181.566**	
Comprobante de ingreso a almacén No:		**Pago número:**	8				**Periodo a pagar:**	**DE:** 01/08/2018	**A:** 01/08/2018

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.**

En cumplimiento de sus compromisos contractuales, el contratista hace entrega del informe de ejecución contractual, que contiene la lista de tareas y actividades relacionadas con el contrato y que fueron realizadas durante el periodo descrito en este documento.

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**
CCAT02	Subdirección Desarrollo de Aplicaciones	7.168.000
Tipo de moneda	**Pesos colombianos**	**Total (valor a Pagar)** **7.168.000**

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	**MARCELA CAÑÓN VARGAS**
FIRMA:	
CARGO:	**Subdirectora de desarrollo de aplicaciones**

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

CONTRATISTA:	Diego Andrés Torres Esquivel			**C.C. / C.E. No.:**	7'181.566	
PERÍODO DEL INFORME:	**Desde**	**01/08/2018**	**Hasta**	**31/08//2018**	**INFORME No.:**	**8**

1. **INFORMACIÓN CONTRATISTA**

2. **INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**

Contrato N°	203	**Fecha de inicio**	**15/01/2018**	**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 dar soporte, implementación y mantenimiento de los sistemas de información PRISMA, PLEXI, Aprovisionamiento electrónico, ICFES interactivo y aplicaciones móviles.".*

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: *Conforme a la cláusula **SÉPTIMA** del contrato, el valor del mismo fue por la suma de **OCHENTA Y DOS MILLONES CUATROSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL PESOS ($82.432.000) MCTE**, precio correspondiente a 105,5 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 105,5.*	***VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:*** *El valor ejecutado fue por la suma de **CUARENTA Y SEIS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MIL PESOS ($46'592.000) MCTE.***
SALDO DEL CONTRATO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: *El saldo del contrato es de la suma de **TREINTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL PESOS ($35'840.000) M/CTE.***	***PLAZO DE EJECUCIÓN:*** *De acuerdo a la cláusula **DÉCIMA** del contrato, el plazo del mismo se pactó en **ONCE Y MEDIO (11½)** 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:*** • *El **15** de **enero** de **2018** se suscribió el contrato entre las partes contratantes.* • *El **15** de **ENERO** de **2018** se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. **203**.*

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

FORMA DE PAGO:	*De conformidad con lo establecido por la cláusula **OCTAVA** del contrato, la forma de pago se indicó de la siguiente manera: "**a).** Un primer pago de TRES MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS ($3.584.000) M/cte, IVA incluido y **b).** Once (11) pagos iguales , cada uno por valor de SIETE MILLONES CIENTO SESENTA Y OCHO MIL PESOS ($7.168.000) M/cte,, 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	24/01/2018	*Prestar los servicios profesionales para dar soporte, implementación y mantenimiento de los sistemas de información PRISMA, PLEXI, Aprovisionamiento electrónico, ICFES interactivo y aplicaciones móviles – Pago 1*	3'584.000
2	26/02/2018	*Prestar los servicios profesionales para dar soporte, implementación y mantenimiento de los sistemas de información PRISMA, PLEXI, Aprovisionamiento electrónico, ICFES interactivo y aplicaciones móviles – Pago 2*	7'168.000
3	26/03/2018	*Prestar los servicios profesionales para dar soporte, implementación y mantenimiento de los sistemas de información PRISMA, PLEXI, Aprovisionamiento electrónico, ICFES interactivo y aplicaciones móviles – Pago 3*	7'168.000
4	25/04/2018	*Prestar los servicios profesionales para dar soporte, implementación y mantenimiento de los sistemas de información PRISMA, PLEXI, Aprovisionamiento electrónico, ICFES interactivo y aplicaciones móviles – Pago 4*	7'168.000
5	25/05/2018	*Prestar los servicios profesionales para dar soporte, implementación y mantenimiento de los sistemas de información PRISMA, PLEXI, Aprovisionamiento electrónico, ICFES interactivo y*	7'168.000

		aplicaciones móviles – Pago 5	
6	25/06/2018	*Prestar los servicios profesionales para dar soporte, implementación y mantenimiento de los sistemas de información PRISMA, PLEXI, Aprovisionamiento electrónico, ICFES interactivo y aplicaciones móviles – Pago 6*	7'168.000
7	25/07/2018	*Prestar los servicios profesionales para dar soporte, implmentación y mantenimiento de los sistemas de información PRISMA, PLEXI, Aprovisionamiento Electrónico, ICFES interactivo y aplicaciones móviles – Pago 7*	7'168.000

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

4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	***Obligación*** *1. Apoyar la generación del diseño de los requerimientos a su cargo, incluyendo el delineamiento de herramientas tecnológicas, diseño de sistemas de información, análisis de bases de datos, programación, pruebas, puesta en producción y estabilización, basados en los casos de uso y requerimientos funcionales y no funcionales, de conformidad con las necesidades evidenciadas en los sistemas de información PRISMA, PLEXI, Aprovisionamiento Electrónico, ICFES Interactivo, aplicaciones móviles, necesarios para soportar los procesos operativos, misionales y de apoyo de la entidad.* ***Actividades:*** *Implementación, pruebas y puesta en producción de modificaciones a formatos del grupo 2 de biblias para pro exterior. Se agrupa la población por fecha y hora de citación a la prueba.* ***Soporte:*** *\\ICFESSERV5\dtorres@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago 8\Actividad 1*	**100%**
2	***Obligación:*** *2. Apoyar los planes de pruebas de los desarrollos ejecutados, con el fin de garantizar la correcta operación de los casos de uso implementados.* ***Actividades:*** *Solicitudes de despliegue en el ambiente de pruebas de carga de diferentes módulos de prisma.* ***Soporte:*** *\\ICFESSERV5\dtorres@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago 8\Actividad 2*	**100%**

3	***Obligación:*** *6...Realizar la transferencia de conocimiento de los aplicativos a su cargo, a la persona que el ICFES designe para esta labor, una vez realizada la entrega del desarrollo solicitado por el supervisor del contrato, en las herramientas de los sistemas de información PRISMA, PLESXI, Aprovisionamiento Electrónico, ICFES Interactivo, aplicaciones móviles, necesarios para soportar los procesos misionales y de apoyo de la entidad.* ***Actividades:*** *Asistencia a reuniones sobre parametrización de reglas de citación, ordenamiento y numeración.* ***Soporte:*** *\\ICFESSERV5\dtorres@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago 8\Actividad 3*	**100%**
4	***Obligación:*** *7. Apoyar técnicamente a la Subdirección de Desarrollo de Aplicaciones en las reuniones diarias del Sprint con los profesionales que ejecutan actividades de operación TI.* ***Actividades:*** *Asistencia a reuniones daily Scrum.* ***Soporte:*** *\\ICFESSERV5\dtorres@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago 8\Actividad 4*	**100%**
5	***Obligación:*** *8. Apoyar técnicamente la resolución de solicitudes e incidentes reportados por los usuarios en la Mesa de Ayuda del Instituto.* ***Actividades:*** *Solución, cierre o reasignación de incidentes reportados en la mesa de ayuda.* ***Soporte*** *\\ICFESSERV5\dtorres@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago 8\Actividad 5*	**100%**
6	***Obligación:*** *10. Asistir a las reuniones que se programen, relacionadas con el objeto del contrato.* ***Actividades:*** *Asistencia a reuniones daily Scrum, reuniones de capacitación, definición de tareas para procesos de soporte, y estimación de historias para implementación en el grupo de operaciones.* ***Soporte:*** *\\ICFESSERV5\dtorres@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago 8\Actividad 6*	**100%**
7	***Obligación:*** *11.Apoyar técnicamente a la subdirección de Desarrollo de Aplicaciones en la presentación mensual de informes necesarios para sustentar la toma de decisiones de la operación TI.* ***Actividades:*** *Actualización del informe de acceso a aplicaciones para atención al ciudadano, para cargue de información en los formularios SUIT-FURAG.* *Asistencia a reuniones para conocer el estado actual de las funcionalidades que generaron mayor número de peticiones de los usuarios, así como evaluación de propuestas para dar solución a estos problemas.* ***Soporte:*** *\\ICFESSERV5\dtorres@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago 8\Actividad 7*	**100%**

8	***Obligación:*** *13. Apoyar la debida sincronización del código fuente en el repositorio definido por el Supervisor del contrato para tal fin.* *Actividades:* *Actualización del branch de producción según peticiones del equipo prisma, o de otros miembros del equipo de operaciones. De igual manera se actualizan los branches de pruebas y desarrollo cuando se solucionan incidentes en producción.* *\\\CFESSERV5\dtorres@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago 8\Actividad 8*	**100%**
9	***Obligación:*** *20. Presentar un informe de ejecución del contrato de manera mensual, y los demás que le sean solicitados.* ***Actividades:*** *Elaboración de informe mensual de contrato.* ***Soporte:*** *El presente informe* *\\\CFESSERV5\dtorres@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago 8\Actividad 9*	**100%**
10	***Obligación:*** *29. Las demás obligaciones que el supervisor considere conveniente para el cumplimiento del objeto.* ***Actividades:*** *Solución de problemas con actualización de datos del aplicativo para consulta de certificados de asistencia - Saber Pro.* *Solicitudes de reinicio para refresco de caché y solución de incidentes del módulo de gestión, SSO e Inscripción.* *Participación en actividades del proceso de publicación de citación Saber 11 Calendario A.* *Cargue de material y tipo de material en Prisma.* *Solución de incidentes en el módulo administrativo de interactivo.* *Generación de biblias Grupo 1 y Grupo 2. Modificación a los reportes del grupo 2, para agrupar la población evaluada por fecha y hora de citación.* *Parametrización de cartas de solicitud de préstamo de sitios para patrulleros, ascenso mayores, saber Pro Tyt y arquitectura.* ***Soporte:*** *\\\CFESSERV5\dtorres@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago 8\Actividad 10*	**100%**
11	***Obligacion*** *25. Realizar la afiliación al sistema de seguridad social y efectuar oportuna y debidamente los pagos.* *\\\CFESSERV5\dtorres@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago 8\Actividad 11*	**100%**

5. CONSTANCIAS

*El supervisor o interventor **MARCELA CAÑÓN VARGAS** 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.*

***MARCELA CAÑÓN VARGAS** 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,*

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

Elaboró	Revisó	Aprobó
Diego Andrés Torres Esquivel Contratista.	Marcela Cañón Vargas Subdirectora de desarrollo de aplicacionesg	Marcela Cañón Vargas. Subdirectora de desarrollo de aplicaciones.

CUENTA DE COBRO

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACION - ICFES DEBE A:

Diego Andrés Torres Esquivel
C.C. No. 7'181.566 de Bogotá
Régimen Simplificado

LA SUMA DE: $ 7.168.000 Siete Millones ciento sesenta y ocho mil pesos m/cte

POR CONCEPTO DE: *"Prestar los servicios profesionales para dar soporte, implementación y mantenimiento de los sistemas de información PRISMA, PLEXI, Aprovisionamiento electrónico, ICFES interactivo y aplicaciones móviles.",* según el contrato de prestación de servicios No. 203 de 15/10/2018. Pago Nº 8.

DATOS PARA CONSIGNACIÓN:

Banco Davivienda
Cuenta de *Ahorros* No. *0044 7052 1321*
Nombre: Diego Andrés Torres Esquivel.
Cédula: 7'181.566

Diego Andrés Torres Esquivel
C.C No. 7181566 de Tunja

Bogotá, D. C agosto 27 de 2018

Bogotá D.C., 27 de agosto 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 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. Dependiente: Hija menor edad, con registro civil Número 1014742499.

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

3. Intereses por préstamos para compra de vivienda del año 2017, según el certificado que anexo. (Artículo 3 Decreto Regulatorio 3750 de 1986 - Decreto 099 de 2013).

Cordialmente,

Diego Andrés Torres Esquivel
C.C. 7181566 de Tunja

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	7181566	DIEGO ANDRES TORRES ESQUIVEL		CALLE 146 No19 -89 APTO 401	7043880	diegoatorres@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
8	2018	8	2018	I	06/08/2018	29326190	$834.500

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	7181566	TORRES ESQUIVEL DIEGO ANDRES	59	0			N																	230201	2.875.000	460.000	0	0	0	0	EPS008	2.875.000	359.400	14-18	2.875.000	1	15.100		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	7181566	DIEGO ANDRES TORRES ESQUIVEL		CALLE 146 No19 -89 APTO 401	7043880	diegoatorres@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD			2018/08/06	358386753	
MES	AÑO	MES	AÑO				
8	2018	8	2018	I	06/08/2018	29326190	$834.500

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	359.400	0		0		0	0	0	0	359.400	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	460.000	0	0	0	0	0	0		460.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-18	Lib Seg. De Vida	860008645-7	15.100				15.100	0	0	15.100			151	15.100	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	359.400	359.400
Pensión	1	460.000	460.000
Riesgos Laborales	1	15.100	15.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	834.500	834.500

PAGADA
29326190

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

Banco Caja Social
Su banco amigo.

Señor (a):
DIEGO ANDRES TORRES ESQUIVEL
CL 146 19 89
CEDRITOS
BOGOTA - BOGOTA D.C.
011090

Certificado de Crédito para Declaración de Renta y Deducción por el año gravable 2017

Nombre o Razón Social:
DIEGO ANDRES TORRES ESQUIVEL

Nit (s) o Cédula (s):
7181566

Fecha de Expedición:
20171231

Número de Obligación:
0546200016483

Línea de Crédito:
(UVR/Pesos)
CUOTA FIJA FRECH EN PESOS

Destinación del Prestámo:
VIVIENDA

	Año	Mes	Día
Fecha de Apertura:	2016	07	29
Fecha de Vencimiento:	2031	07	29

Monto Original del Préstamo	$	68,000,000.00
Saldo a Diciembre 31 de 2016	$	66,997,742.89
Saldo a Diciembre 31 de 2017	$	64,448,488.23
Total Pagado por Interés Corriente	$	5,251,177.66
Total Pagado por Interés Mora	$	297.68
Total Corrección Monetaria - UVR	$	0.00
Total Pagado Capital	$	2,549,254.66
Suma Deducible del Periodo	$	5,251,475.34

Estimado Cliente: Tenga en cuenta que de acuerdo con lo establecido en las normas tributarias, se podrá presentar como soporte para disminuir la base mensual de retención en la fuente de los intereses por créditos hipotecarios destinados a Adquisición de Vivienda, por tanto, no aplica para intereses por créditos de mejoramiento y/o ampliación de vivienda

Para mayor información o solicitar asesoría especializada, lo invitamos a que se acerque a nuestro Centro de Servicios Hipotecarios, en donde gustosamente lo atenderemos o si así lo desea puede comunicarse a la Línea Amiga en Bogotá 307 70 60 y desde otras ciudades 01 8000910033

Bogotá. Calle 72 No. 10 - 71 Piso 2. Medellín. Cra. 46 No. 52 - 140 Edificio Banco Caja Social, Cali. Calle 13 No. 4 - 25 Piso 13 Edificio Carvajal
Barranquilla. Cra. 58 No. 75 - 12 Piso 4, Bucaramanga. Calle 35 No. 19 - 41, Pereira. Av. Circunvalar No. 10 - 75 Piso 2
Otras ciudades. En la oficina correspondiente donde le brindarán la información que usted requiera.

Scanned with CamScanner