Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES
No. 20182000227912
Fecha Radicado: 2018-03-26 16:35:52
Anexos: 13 FOLIOS..

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE
No. 20182000227902
Fecha Radicado: 2018-03-26 16:34:59
Anexos: 13 FOLIOS..

Bogotá, D.C., 26 de Marzo del 2018

Señores
ICFES

Ref.: Radicación cuenta de cobro Contrato No

En atención a la Comunicación Interna recibida el 22 de abril del 2016 y según radicado No. 20162300008863, relacionada con la radicación de cuentas de cobro, atentamente hago entrega de los siguientes soportes, correspondiente a mi contrato No. 254 del 2018:

Grupo de documentos para la SUBDIRECIÓN FINANCIERA Y CONTABLE:

- Copia Certificación y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado.
- Original de la cuenta de cobro
- Certificación tributaria
- Copia comprobante de seguridad social y aportes parafiscales
- Informe Gestión Contractual

Cordialmente,

TANIA MILENA GUTIERREZ CUBEROS

CC. No. 37330421 de Ocaña (N.S)

27

TODOS POR UN NUEVO PAÍS	CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL BIEN O SERVICIO CONTRATADO	Código: G3-FT001 Versión: 1 Página 1 de 1

En ejercicio del control de ejecución, certifico el cumplimiento del objeto y obligación con corte a la fecha de certificación, del siguiente contrato: **Nota (si los datos NO son correctos o NO están diligenciados en su totalidad, NO se puede radicar la cuenta en la Subdirección Financiera y Contable).**

Fecha de certificación: 26/03/2018

Contrato No:	254	**Fecha de contrato:**	**01/02/2018**			**Nombre de Contratista**	**TANIA MILENA GUTIERREZ CUBEROS**		
No. de factura o documento equivalente:	2	**Contrato con adición (marque con una X)**	**SI**		**NO**	x	**NIT / C.C contratista:**	**37.330.421**	
Comprobante de ingreso a almacén No:		**Pago número:**	2			**Periodo a pagar:**	**DE:**	**01/03/2018**	**31/03/2018**

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.**

Prestar sus servicios profesionales para apoyar la construcción de procedimientos de calidad de datos de las bases de datos misionales, así como prestar apoyo en las actividades de perfilamiento, descubrimiento, consolidación y limpieza de los datos del instituto.
1 Levantamiento de contactos de universidades que forman parte del piloto Service – PIR (obligación 1)
2 Reunión de estrategia de reuniones de gobierno de datos y arquitectura empresarial (obligación 14)
3 Capacitación de gobierno de datos (obligación 14)
4 Reunión de presentación de campaña de gobierno de datos a comunicaciones (obligación 14)
5 Configuración VPN (obligación 14)
6 Definición, Presentación y Ajustes de Modelamiento BD - Gobierno de datos - dominios (obligación 2)
7 Modelar en Jdeveloper, el Diagrama de Entidad Relación de Gobierno de datos - dominios - utilizando subversión: http://192.168.147.76/svn/enterprise_architect/basedatos/trunk/gobiernodato (obligación 2)

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**
CCAT03	Subdirección de Información		6.000.000
Tipo de moneda	**Pesos colombianos**	**Total (valor a Pagar)**	**6.000.000**

**Para la asignación y/o distribución del (los) Centro (s) de costos del sistema de costeo ABC del Instituto por favor tener en cuenta el instructivo G6.3.A01 "Determinación de centros de Costos"*

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	**CARLOS ANDRÉS CARDONA LÓPEZ**
FIRMA:	
CARGO:	**SUBDIRECTOR DE INFORMACIÓN**

OK

TODOS POR UN NUEVO PAÍS PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN MINEDUCACIÓN icfes	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Código: G3-FT004 Versión: 1

Con fundamento en lo establecido en el artículo 4 de la Ley 80 de 1993, y los artículos 82, 83,84 y 85 de la Ley 1474 de 2011 y lo establecido por la Resolución 000474 de 2015, se procede a dar a informe de ejecución del contrato No. 254, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

CONTRATISTA:	TANIA MILENA GUTIERREZ CUBEROS			**C.C. / C.E. No.:**	37330421	
PERÍODO DEL INFORME:	**Desde**	01/03/2018	**Hasta**	31/03/2018	**INFORME No.:**	**2**

1. **INFORMACIÓN CONTRATISTA**

2. **INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**

Contrato N°	254	**Fecha de inicio**	**01/02/2018**	**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 sus servicios profesionales para apoyar la construcción de procedimientos de calidad de datos de las bases de datos misionales, así como prestar apoyo en las actividades de perfilamiento, descubrimiento, consolidación y limpieza de los datos del instituto".

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: *Conforme a la cláusula SEPTIMA del contrato, el valor del mismo fue por la suma de SESENTA Y SEIS MILLONES de pesos MCTE* ***($66.000.000)****, precio correspondiente a 55.8 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2018 los cuales incluye IVA.*	***VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:*** *El valor ejecutado fue por la suma de SEIS MILLONES de pesos MCTE ($6000000) M/CTE.*
SALDO DEL CONTRATO: *SESENTA MILLONES de pesos MCTE* ***($60.000.000)****, MCTE*	***PLAZO DE EJECUCIÓN:*** *De acuerdo a la cláusula* ***DECIMA*** *del contrato, el plazo del contrato se contará a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato, hasta el 31 de diciembre de 2018.*

DESARROLLO DEL CONTRATO:	***El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:*** • *El **1** de **02** de **2018** se suscribió el contrato entre las partes contratantes.* • *Que se ejecutó el contrato.*

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

FORMA DE PAGO:	*De conformidad con lo establecido por la cláusula **OCTAVA** del contrato, la forma de pago se indicó de la siguiente manera: **"EL ICFES cancelará a EL CONTRATISTA el valor del contrato de la siguiente manera: Once (11) pagos mensuales correspondientes a los meses de febrero a diciembre por valor de SEIS MILLONES DE PESOS ($6.000.000) M/Cte. IVA incluido. Los pagos se realizarán mes vencido"***

***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	26/03/2018	Prestar sus servicios profesionales para apoyar la construcción de procedimientos de calidad de datos de las bases de datos misionales, así como prestar apoyo en las actividades de perfilamiento, descubrimiento, consolidación y limpieza de los datos del instituto.	$6.000.000

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	Levantamiento de contactos de universidades que forman parte del piloto Service – PIR (obligación 1)	100%
2	Reunión de estrategia de reuniones de gobierno de datos y arquitectura empresarial (obligación 14)	100%
3	Capacitación de gobierno de datos (obligación 14)	100%
4	Reunión de presentación de campaña de gobierno de datos a comunicaciones (obligación 14)	100%
5	Configuración VPN (obligación 14)	100%
6	Definición, Presentación y Ajustes de Modelamiento BD - Gobierno de datos - dominios (obligación 2)	100%
7	Modelar en Jdeveloper, el Diagrama de Entidad Relación de Gobierno de datos - dominios - utilizando subversión: http://192.168.147.76/svn/enterprise_architect/basedatos/trunk/gobiernodato (obligación 2)	100%

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

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

6. CONSTANCIAS

El supervisor o interventor ***CARLOS ANDRÉS CARDONA LÓPEZ*** *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.*

CARLOS ANDRÉS CARDONA LÓPEZ, *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

Ninguna

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el **(26)** de **(marzo)** de **(2018)**

Elaboró	Revisó	Aprobó
TANIA MILENA GUTIERREZ	**ADRIANA ARBOLEDA**	**CARLOS A. CARDONA L.** **Subdirector de Información**

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DELA EDUCACIÓN

DEBE A:

TANIA MILENA GUTIERREZ CUBEROS
CC. No. 37330421 de Ocaña
REGIMEN SIMPLIFICADO

LA SUMA DE: Seis millones de pesos ($6.000.000) MONEDA CORRIENTE.

Prestar sus servicios profesionales para apoyar la construcción de procedimientos de calidad de datos de las bases de datos misionales, así como prestar apoyo en las actividades de perfilamiento, descubrimiento, consolidación y limpieza de los datos del instituto. (Objeto del contrato)

Favor consignar a la cuenta de ahorros número 0820000200116903 Banco BBVA COLOMBIA.

TANIA MILENA GUTIERREZ CUBEROS
CC. No. 37330421 de Ocaña (N.S)

Bogotá, D.C.,26 de Marzo de 2018

Bogotá D.C., 26 de Marzo 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 **Marzo** 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: Personas a cargo:

HIJO: JUAN SEBASTIAN URBINA GUTIÉRREZ T.I. 1014866367

HIJO: FRANCISCO JAVIER URBINA GUTIÉRREZ T.I. 1011326656

HIJA: SARA CATALINA URBINA GUTIERREZ R.C. 1011327731

HIJA: LUCIANA ALEJANDRA URBINA GUTIERREZ R.C. 1011328563

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 Marzo de 2018, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,

TANIA MILENA GUTIERREZ CUBEROS

CC. No. 37330421 de Ocaña (N.S)

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1014866367

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 41848347

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 52 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A 3 H

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

Datos del inscrito

Primer Apellido: URBINA
Segundo Apellido: GUTIERREZ
Nombre(s): JUAN SEBASTIAN

Fecha de nacimiento: Año 2008 Mes OCT Día 27
Sexo (en letras): MASCULINO
Grupo Sanguíneo: O
Factor RH: POSITIVO

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

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO
Número certificado de nacido vivo: 51482112 - 2

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: GUTIERREZ CUBEROS TANIA MILENA
Documento de identificación (Clase y número): C.C.No. 37.330.421
Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: URBINA SUAREZ FRANCISCO JOSE
Documento de identificación (Clase y número): C.C.No. 88.236.817
Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: URBINA SUAREZ FRANCISCO JOSE
Documento de identificación (Clase y número): C.C.No. 88.236.817
Firma: Francisco J Urbina S

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 2008 Mes OCT Día 27

Nombre y firma del funcionario que autoriza: JULIO S. GARCIA MONTES
Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y Firma

ESPACIO PARA NOTAS

— ORIGINAL PARA OFICINA DE REGISTRO —

REPUBLICA DE COLOMBIA BOGOTA D.C. NOTARIA 52 JULIO S. GARCIA MONTES Notario 52 (E)

PRON S.A. NIT. 890.321.161-0

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1011326656

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 43507967

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 62 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 1072

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

Datos del inscrito

Primer Apellido: URBINA
Segundo Apellido: GUTIERREZ
Nombre(s): FRANCISCO JAVIER
Fecha de nacimiento: Año 2010 Mes JUN Día 13
Sexo (en letras): MASCULINO
Grupo sanguíneo: O
Factor RH: POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA-CUNDINAMARCA-BOGOTA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
Número certificado de nacido vivo: 10342866-9

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: GUTIERREZ CUBEROS TANIA MILENA
Documento de identificación (Clase y número): CC 37330421 DE OCAÑA
Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: URBINA SUAREZ FRANCISCO JOSE
Documento de identificación (Clase y número): CC 88236817 DE CUCUTA
Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: URBINA SUAREZ FRANCISCO JOSE
Documento de identificación (Clase y número): CC 88236817 DE CUCUTA
Firma:

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):

Fecha de inscripción

Año 2010 Mes JUL Día 10

Nombre y firma del funcionario que autoriza: CARLOS FELIPE CEBRATO GALEANO

Reconocimiento paterno

Firma:

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

Nombre y firma:

ESPACIO PARA NOTAS.

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

NOTARIA 62

NOTARIA 62 DEL CIRCULO DE BOGOTÁ D.C
REGISTRO CIVIL

FIEL COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL, PAPEL COMÚN, ARTICULO 115, DECRETO 1260 DE 1970. SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO PARA ACREDITAR PARENTESCO

Solicita Madre Tania Gutierrez

28 SET. 2015

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

NUIP	1011327731

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 50464292

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 62 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 1072

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

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
URBINA	GUTIERREZ

Nombre(s): SARA CATALINA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2012 Mes JUL Día 21	FEMENINO	O	POSITIVO

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

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	11572054-2

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: GUTIERREZ CUBEROS TANIA MILENA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 37330421 de OCAÑA	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: URBINA SUAREZ FRANCISCO JOSE

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 88236817 de CUCUTA	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: URBINA SUAREZ FRANCISCO JOSE

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 88236817 de CUCUTA	

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 2012 Mes JUL Día 25

Nombre y firma del funcionario que autoriza: CARLOS ARTURO SERRATO GALEANO
Nombre y firma

REPUBLICA DE COLOMBIA
Carlos Arturo Serrato Galeano
REGISTRO CIVIL

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

IDENTIFICO Y COMPARO

NOTARIA

NOTARIA 62 DEL CIRCULO DE BOGOTA D.C.
REGISTRO CIVIL

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

NUIP 1011328563

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 53153176

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [ ] Número 62 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 1 0 72

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

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C

Datos del inscrito

Primer Apellido: URBINA

Segundo Apellido: GUTIERREZ

Nombre(s): LUCIANA ALEJANDRA

Fecha de nacimiento: Año 2014 Mes 4 6 0 Día 0 1

Sexo (en letras): FEMENINO

Grupo sanguíneo: O

Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)

COLOMBIA-CUNDINAMARCA-BOGOTA

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

Número certificado de nacido vivo: 13066436-0

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: GUTIERREZ CUBEROS TANIA MILENA

Documento de identificación (Clase y número): CC 37330421 de OCAÑA

Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: URBINA SUAREZ FRANCISCO JOSE

Documento de identificación (Clase y número): CC 88236817 de CUCUTA

Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: URBINA SUAREZ FRANCISCO JOSE

Documento de identificación (Clase y número): CC 88236817 de CUCUTA

Firma

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 2014 Mes 4 6 0 Día 0 5

Nombre y firma del funcionario que autoriza: SAN[illegible] DUSSAN MORENO

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

CONTROLADO REGISTRO CIVIL

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

NOTARIA 62

NOTARIA 62 DEL CIRCULO DE BOGOTA D.C.
REGISTRO CIVIL

FIEL COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL, PAPEL COMUN, ARTICULO 115, DECRETO 1260 DE 1970. SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): TANIA MILENA GUTIERREZ CUBEROS
No. Identificación: CC37330421
Dirección: CLL 87 NRO 103C-50 CASA 151
Telefono: 4622541
Correo: tgutierrezmile@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 26410937

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	TANIA MILENA GUTIERREZ CUBEROS
Tipo y número de identificación	CC37330421
Número de planilla	26410937
Fecha pago	2018-03-22
Número de autorización pago	184363
Banco	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	marzo de 2018
Periodo de Cotización Pensión	marzo de 2018
Número de Administradoras	3
Total Pagado	705600
Total Intereses de Mora	9000

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-18	Liberty Seguros de Vida	12800	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	388900	1
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	303900	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 37330421
APELLIDOS Y NOMBRES: TANIA MILENA GUTIERREZ CUBEROS

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS017	230201	2400000	2400000	2400000	0	300000	0	384000	0	12600	0

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

COMPENSAR Y2K
Caja de Compensación Familiar
NIT 860,066,942-7

RECIBO: 14.232.029
Fecha: 2018/03/22 $705.600,00

Beneficiario: 37.330.421
GUTIERREZ TANIA

Por la Suma de: SETECIENTOS CINCO M
IL SEISCIENTOS PESOS M/C
Concepto: ING MI PLANILLA CENTRALIZADO
R

FORMA DE PAGO
EFECTIVO-EF $705.600,00
Valor Recibido: $710.000,00
Cambio: $4.400,00

Observaciones: Tania Milena Gutier
rez Cuberos
Cajero: LIZ STEPHANNY RODRIGUEZ ARIAS

Compensar / Sede E.P.S. UNIDAD DE SERVICIOS S
Fecha: 2018/03/22 Hora: 11:45 Reg Sac: 14232029
Cajero: C.C. 1033708282 - LIZ STEPHANNY RODRIGI
Concepto: ING MI PLANILLA CENTRALIZADOR
Usuario: CC 37330421 GUTIERREZ TANIA
Valor EF: $705.600
Valor Total: $705.600

FACTURAS PAGADAS
Nro Referencia 416208326410937 Valor $705.600

compensar | miplanilla.com

Identificación aportante: 37330421
Fecha liquidación: 22/03/2018 11:47 A.M.
Tipo de planilla: I
Número de planilla: 8326410937
Periodo liquidación: Marzo 2018

Fecha límite de pago (dd/mm/aaaa)	Valor a pagar
06/03/2018*	$ 705.600

*Pasada esta fecha se generarán intereses de mora

Información de la planilla

ARL - Liberty Seguros de Vida	$ 12.600
AFP - Proteccion (ING + Proteccion)	$ 388.900
EPS - Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	$ 303.900

Novedades reportadas

Utilice su número de identificación como PIN
Solamente en los siguientes puntos:

Banco de Bogotá
Banco AV Villas
Banco de Occidente

Diligencie el formato de recaudo indicando:

- Número de cédula
- Periodo de pago
- Operador de información: miplanilla.com

37330421
(Corresponde al número de identificación)
Periodo Pensión-Salud: 2018 - (03) MARZO

Aplica para independientes que han pagado al menos uno de los últimos cuatro (4) periodos de manera oportuna y al no necesitan presentar novedades.

PIN para pago en otras entidades Periodo Pensión - Salud: Marzo 2018

8326410937
(Corresponde al número de planilla)

Puntos de pago el mismo día de generación del PIN: Banco de Bogotá, Banco de Occidente, Puntos Vía-Baloto, Metro, Jumbo, Red de Cajeros ATH, Almacenes Grupo Éxito.
Puntos de pago al día siguiente de generación de PIN: Banco AVVillas y Red Cerca.
Recuerde que si paga sus aportes después de la hora de cierre de operaciones bancarias (3:00PM), en horario adicional o durante fines de semana o festivos, el pago se verá reflejado al siguiente día hábil.
Información importante: Con el objetivo de evitar inconsistencias le invitamos a confirmar la información reportada en la planilla antes de realizar el pago, recuerde que una vez pagada cualquier corrección deberá solicitarla directamente con ap(s) Administradora(s).

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	37330421	Tania Milena Gutierrez Cuberos		CLL 87 nro 103C-50 CASA 151	4622541	tgutierrezmile@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				
3	2018	3	2018	I		26410937	$705.600

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	300.000	0		0		0	16	3.900	0	303.900	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	384.000	0	0	0	0	16	4.900	0	388.900	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	12.600				12.600	16	200	12.800			126	12.800	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	300.000	303.900
Pensión	1	384.000	388.900
Riesgos Laborales	1	12.600	12.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	696.600	705.600

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	37330421	Tania Milena Gutierrez Cuberos		CLL 87 nro 103C-50 CASA 151	4622541	tgutierrezmile@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				
3	2018	3	2018	I		26410937	$705.600

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	37330421	Gutierrez Cuberos Tania Milena	59	0			N																	230201	2.400.000	384.000	0	0	0	0	EPS017	2.400.000	300.000	14-18	2.400.000	1	12.600		0	0	0	0	0	0	0

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

BBVA

BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

Que **TANIA MILENA GUTIERREZ CUBEROS** identificado(a) con **cedula de ciudadania número 37.330.421** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta De Ahorros Ahorrodiario No 00130820000200116903** aperturada el **31 de mayo de 2007**, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: **820116903**
10 dígitos: **0820116903**
16 dígitos: **0820000200116903**

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **24** de **enero** de **2018** a las **15:17**, con destino a **Quien Interese.**

Firma autorizada autografiada
BBVA COLOMBIA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO