Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE

No. 20182000765212
Fecha Radicado: 2018-08-29 10:02:21
Anexos: 14 folios.

GENERALES

No. 20182000765222
Fecha Radicado: 2018-08-29 10:02:58
Anexos: 14 folios.

Bogotá, D.C., 27 de agosto 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)

icfes mejor saber	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:	254	**Fecha de contrato:**	01/02/2018			**Nombre de Contratista**	**Tania Milena Gutiérrez Cuberos**		
No. de factura o documento equivalente:	7	**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:**	7			**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):

***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. Realización de la comparación de los datos de saber 3,5,9 sobre los resultados individuales 2017 y resultados agregados 2017, realizar comparación de data entre lo entregado y lo que ya existe, las validaciones se encuentran en el drive en la carpeta:
PROYECTOS/Calidad/EjerciciosdeLimpieza/ResultadosSABER3592017/ o
\\ICFESSERV5\tgutierrez@contratista.icfes.gov.co$\AGOSTO\entregables\ResultadosSABER3592017
(Obligación 2)
2. Caracterizar Indicador 'Seguimiento a Comités, está ubicado en:
El Drive / PROYECTOS/Gobierno de Datos / Indicador /
o \\ICFESSERV5\tgutierrez@contratista.icfes.gov.co$\AGOSTO\entregables\INDICADOR
Nombre del archivo: Caracterización_Indicador_seguimiento_a_comités_v1.xlsx
(Obligación 3)
3. Caracterizar el Indicador 'Implementación del sistema SGGD', el documento se encuentra en:
El Drive / PROYECTOS/ Gobierno de datos / Procesos / Indicador /
o \\ICFESSERV5\tgutierrez@contratista.icfes.gov.co$\AGOSTO\entregables\INDICADOR
Nombre del archivo: Caracterización_Indicador_seguimiento_a_implementación_del_SGGD_v1.xls
(Obligación 3)
4. Definir la política gestión de metadatos, el documento se encuentra ubicado en el Drive en la carpeta:
PROYECTOS/ Gobierno de Datos / Procesos / Políticas / o
\\ICFESSERV5\tgutierrez@contratista.icfes.gov.co$\AGOSTO\entregables\POLITICA
Nombre del archivo: Política de Metadatos_v1
(Obligación 3)
5. Gestión de requerimientos realizados por los usuarios a la mesa de ayuda consulta de resultados de servicio web. Ubicados en:
El drive PROYECTOS/ consulta de resultados –PIR/
o \\ICFESSERV5\tgutierrez@contratista.icfes.gov.co$\AGOSTO\entregables\Consulta_de_Resultados_PIR
Nombre del archivo: Requerimientos_asignado_tgutierrez_gestion_PIR.xlsx: en este archivo esta la lista de los requerimientos que se me han asignado y la gestión que he realizado.
(Obligación 14)
6. I Summit de Arquitectura Oracle para Sector Público, Summit exclusivo, en el cual expertos en arquitectura y producto explica cómo la Plataforma Oracle Cloud permite apalancar tecnologías transformacionales como Big Data. \\ICFESSERV5\tgutierrez@contratista.icfes.gov.co$\AGOSTO\Asistencia_Reuniones\Reuniones_capacitaciones_reuniones_Tania_Milena_Gutierrez_agosto2018.docx(Obligación 14)

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**

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

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.

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	TANIA MILENA GUTIERREZ CUBEROS			**C.C. / C.E. No:**	37330421	
PERÍODO DEL INFORME:	**Desde**	01/08/2018	**Hasta**	31/08/2018	**INFORME No.:**	7

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 ($66.000.000) MCTE****, precio correspondiente a 55.8 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* ***TREINTA MILLONES de PESOS ($36.000.000) MCTE.***
SALDO DEL CONTRATO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: *El saldo del contrato es de la suma de TREINTA MILLONES de* ***PESOS ($30.000.000) M/CTE.***	***PLAZO DE EJECUCIÓN:*** *De acuerdo a la cláusula DECIMA del contrato, el plazo del mismo se pactó en* ***11 (11)*** *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 01 de 02 de 2018 se suscribió el contrato entre las partes contratantes.* • *El 01 de 02 de 2018 se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No.254.* • *Que se ejecutó, adicionó o prorrogó 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. de factura o documento equivalente	Fecha de factura o documento equivalente	Concepto	Valor
1	20/02/2018	Apoyo de la construcción de procedimientos de calidad de datos de las bases de datos misionales, apoyo en las actividades de perfilamiento, descubrimiento, consolidación y limpieza de los datos del instituto.	$6.000.000
2	26/03/2018	Apoyo de la construcción de procedimientos de calidad de datos de las bases de datos misionales, apoyo en las actividades de perfilamiento, descubrimiento, consolidación y limpieza de los datos del instituto.	$6.000.000
3	25/04/2018	Apoyo de la construcción de procedimientos de calidad de datos de las bases de datos misionales, apoyo en las actividades de perfilamiento, descubrimiento, consolidación y limpieza de los datos del instituto.	$6.000.000
4	25/05/2018	Apoyo de la construcción de procedimientos de calidad de datos de las bases de datos misionales, apoyo en las actividades de perfilamiento, descubrimiento, consolidación y limpieza de los datos del instituto.	$6.000.000
5	25/06/2018	Apoyo de la construcción de procedimientos de calidad de datos de las bases de datos misionales, apoyo en las actividades de perfilamiento, descubrimiento, consolidación y limpieza de los datos del instituto.	$6.000.000
6	25/07/2018	Apoyo de la construcción de procedimientos de calidad de datos de las bases de datos misionales, 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					
	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	Realización de la comparación de los datos de saber 3,5,9 sobre los resultados individuales 2017 y resultados agregados 2017, realizar comparación de data entre lo entregado y lo que ya existe, las validaciones se encuentran en el drive en la carpeta: PROYECTOS/Calidad/EjerciciosdeLimpieza/ResultadosSABER3592017/ o \\ICFESSERV5\tgutierrez@contratista.icfes.gov.co$\AGOSTO\entregables\ResultadosSABER3592017 (Obligación 2)	100%
2	Caracterizar Indicador 'Seguimiento a Comités, está ubicado en: El Drive / PROYECTOS/Gobierno de Datos / Indicador / o \\ICFESSERV5\tgutierrez@contratista.icfes.gov.co$\AGOSTO\entregables\INDICADOR Nombre del archivo: Caracterización_Indicador_seguimiento_a_comités_v1.xlsx (Obligación 3)	100%
3	Caracterizar el Indicador 'Implementación del sistema SGGD', el documento se encuentra en: el Drive / PROYECTOS/ Gobierno de datos / Procesos / Indicador / o \\ICFESSERV5\tgutierrez@contratista.icfes.gov.co$\AGOSTO\entregables\INDICADOR Nombre del archivo: Caracterización_Indicador_seguimiento_a_implementación_del_SGGD_v1.xls (Obligación 3)	100%
4	Definir la política gestión de metadatos, el documento se encuentra ubicado en el Drive en la carpeta: PROYECTOS/ Gobierno de Datos / Procesos / Políticas / o \\ICFESSERV5\tgutierrez@contratista.icfes.gov.co$\AGOSTO\entregables\POLITICA Nombre del archivo: Política de Metadatos_v1 (Obligación 3)	100%
5	Gestión de requerimientos realizados por los usuarios a la mesa de ayuda consulta de resultados de servicio web. Ubicados en: El drive PROYECTOS/ consulta de resultados –PIR/ o \\ICFESSERV5\tgutierrez@contratista.icfes.gov.co$\AGOSTO\entregables\Consulta_de_Resultados_PIR Nombre del archivo: Requerimientos_asignado_tgutierrez_gestion_PIR.xlsx: en este archivo esta la lista de los requerimientos que se me han asignado y la gestión que he realizado. (Obligación 14)	100%
6	I Summit de Arquitectura Oracle para Sector Público, Summit exclusivo, en el cual expertos en arquitectura y producto explica cómo la Plataforma Oracle Cloud permite apalancar tecnologías transformacionales como Big Data. \\ICFESSERV5\tgutierrez@contratista.icfes.gov.co$\AGOSTO\Asistencia_Reuniones\ Reuniones_capacitaciones_reuniones_Tania_Milena_Gutierrez_agosto2018.docx (Obligación 14)	100%

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

1	
2	
3	
4	
5	

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 **(27)** de **(agosto)** 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.,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. 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 agosto 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)

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.014.866.367

URBINA GUTIERREZ

APELLIDOS

JUAN SEBASTIAN

NOMBRES

Juan Urbina

FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-OCT-2008

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

27-OCT-2026
FECHA DE VENCIMIENTO

O+
G S RH

M
SEXO

02-DIC-2015 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GAVIRIA VACHA

P-1500150-00772472-M-1014866367-20151207 0047641224A 2 1073694829

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.011.326.656

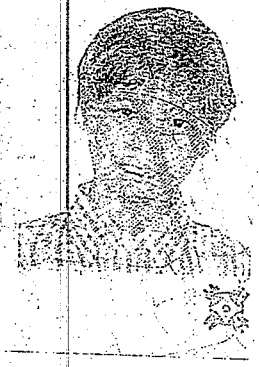
URBINA GUTIERREZ

APELLIDOS

FRANCISCO JAVIER

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-JUN-2010

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

13-JUN-2028
FECHA DE VENCIMIENTO

O+
G S RH

M
SEXO

16-JUN-2017 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GAVIDO VIDA

P-1500150-00919765-M-1011326656-20170711 0056264625A 3 1514488241

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 o/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 o/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 GERRATO GALEANO

Cónsul Jefe Sección Estado Civil
REGISTRO CIVIL

REPUBLICA DE COLOMBIA
NOTARIA

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

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO
IDENTIFICO Y COMPRADO

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

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): LUCIANA ALEJANDRA
Fecha de nacimiento: Año 2014 Mes 06 Día 01
Sexo (en letras): FEMENINO
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: 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 CÚCUTA
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 06 Día 05

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

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

CONTROLADO REGISTRO CIVIL

NOTARIA 62 BOGOTA

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 PARA ACREDITAR PARENTESCO.

05 AGO 2014

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			2018/08/23	362879720	
MES	AÑO	MES	AÑO				
8	2018	8	2018	I	23/08/2018	29627411	$705.700

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	17	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 (INC - Proteccion)	800229739-0	384.000	0	0	0	0	17	5.000	0	389.000	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	12.600				12.600	17	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	389.000
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	705.700

PAGADA
29627411

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				
8	2018	8	2018	I	23/08/2018	29627411	$705.700

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

PAGADA

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