Bogotá, D.C., Junio 25 de 2018

Señores
Instituto para la Evaluación de la Educación - ICFES
Subdirección Financiera y Contable
Ciudad

20182000476812A
20182000476792F

Referencia: Radicación de cuenta de cobro contrato No. 289 de 2018

Respetados señores,

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. **289** de 2018:

- G3-FT001 Certificado original de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado
- G3-FT004 Informe de ejecución contractual
- Cuenta de cobro
- Carta para solicitud de deducciones
- Documentación solicitada para deducciones.
- Copia comprobante de pago de seguridad social

Agradezco su atención.

Cordialmente,

Adriana Marina Ferrer Valencia
C.C. 45531671.

icfes mejor saber	GOBIERNO DE COLOMBIA	**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL BIEN O SERVICIO CONTRATADO**	**Código: G3-FT001**
			Versión: 002

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

Fecha de certificación: **jun-2018**

Contrato No:	289	**Fecha de contrato:**	**24/01/2018**			**Nombre de Contratista**	**Adriana Marina Ferrer Valencia**		
No. de factura o documento equivalente:	5	**Contrato con adición (marque con una X)**	**SI**		**NO**	**X**	**NIT / C.C contratista:**	**45.531.671**	
Comprobante de ingreso a almacén No:		**Pago número:**	5				**Periodo a pagar:**	**DE:** 01/06/2018	**A:** 30/06/2018

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 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	5.431.600

Tipo de moneda	**Pesos colombianos**	**Total (valor a Pagar)**	**5.431.600**

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	**Marcela Cañón Vargas**
FIRMA:	Marcela Cañón V.
CARGO:	**SUBDIRECTORA DE DESARROLLO DE APLICACIONES**

Este es un documento controlado; una vez se descargue o se imprima, se considerará NO CONTROLADO

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

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	Adriana Marina Ferrer Valencia				**C.C. / C.E. No.:**	45531671	
PERÍODO DEL INFORME:	**Desde**	01/06/2018	**Hasta**	30/06/2018		**INFORME No.:**	**5**

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	289	**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 los servicios Profesionales como Analista de pruebas de los aplicativos de software del Proyecto Prueba Electrónica".**					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: *Conforme a la cláusula* ***Séptima*** *del contrato, el valor del mismo fue por la suma de* **CINCUENTA Y NUEVEMILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS** ***($59.747.600) MCTE****, precio correspondiente a* ***76,48*** *salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2018.*				***VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:*** *El valor ejecutado fue por la suma de* ***VEINTIÚN MILLONES SETECIENTOS VEINTISÉIS MIL CUATROCIENTOS PESOS ($21.726.400) MCTE.***	
SALDO DEL CONTRATO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: *El saldo del contrato es de la suma de* ***TREINTA Y OCHO MILLONES VEINTIÚN MIL DOSCIENTOS PESOS ($38.021.200) M/CTE.***				***PLAZO DE EJECUCIÓN:*** *De acuerdo a la cláusula* ***Décima*** *del contrato, el plazo del mismo se pactó en* ***Once (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* ***24*** *de* ***enero*** *de* ***2018*** *se suscribió el contrato entre las partes contratantes.* • *El* ***01*** *de* ***Febrero*** *de* ***2018*** *se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No.* ***289.*** • *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* ***pagará al*** *CONTRATISTA* ***el valor del contrato***

	en once (11) pagos por el valor de *CINCO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE (*$5.431.600*)* ***incluido IVA, correspondiente a los meses de Febrero a Diciembre 2018."***

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	26/02/2018	Cumplimiento de las obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No. 289 correspondiente al mes de Febrero del año en curso.	$5.431.600
2	26/03/2018	Cumplimiento de las obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No. 289 correspondiente al mes de Marzo del año en curso.	$5.431.600
3	25/04/2018	Cumplimiento de las obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No. 289 correspondiente al mes de Abril del año en curso – Pago 3.	$5.431.600
4	25/05/2018	Cumplimiento de las obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No. 289 correspondiente al mes de Mayo del año en curso.	$5.431.600

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	**Obligación 1:** Apoyar las pruebas para los mantenimientos de software del proyecto de Prueba Electrónica. **Actividad 1:** Ejecución de pruebas funcionales del aplicativo Aprovisionamiento electrónico de las siguientes Historias de Usuario correspondientes al R1_Sprint 5. ➢ **HU193-Ocultar botón Anterior en la primera pregunta** ➢ **HU142-Implementar Tour de Ayuda para Personas ciegas y con baja visión** ➢ **HU194-Cambiar versión de Angular en PLEXI** ➢ **HU92-Configuración básica de un Examen en PLEXI** ➢ **HU195-Implementar en Aprov. Elect. mecanismo para no tener que limpiar caché en Google Chrome** ➢ **HU191-Limpiar ítems corruptos en el proceso de transformación** ➢ **Corregir incidencias críticas en Aprov. Electrónico** **Soporte:** \\icfesserv5\aferrer@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago5\Evidencias\Ejecución	**100%**
2	**Obligación 1:** Apoyar las pruebas para los mantenimientos de software del proyecto de Prueba Electrónica. **Actividad2:** Ejecución de pruebas de regresión aplicativo Aprovisionamiento electrónico de las siguientes Historias de Usuario correspondientes al R1_Sprint 5. ➢ **HU193-Ocultar botón Anterior en la primera pregunta** ➢ **HU142-Implementar Tour de Ayuda para Personas ciegas y con baja visión** ➢ **HU194-Cambiar versión de Angular en PLEXI** ➢ **HU92-Configuración básica de un Examen en PLEXI** ➢ **HU195-Implementar en Aprov. Elect. mecanismo para no tener que limpiar caché en Google Chrome** ➢ **HU191-Limpiar ítems corruptos en el proceso de transformación** ➢ **Corregir incidencias críticas en Aprov. Electrónico.** **Soporte:** \\icfesserv5\aferrer@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago5\Evidencias\EjecuciónPruebasRegresión	**100%**
3	**Obligación 2:** Apoyar la definición, diligenciamiento y gestión de los diferentes artefactos relacionados con el proceso de pruebas de software para el proyecto de Prueba Electrónica. **Actividad 1:** Se diligencia la información requerida en la **Plantilla de Solicitud y Seguimiento de Pruebas _Sprint_5 R1** **Soporte:** **\\icfesserv5\aferrer@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago5\Evidencias\Diseño** **\\icfesserv5\aferrer@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago5\Evidencias\Ejecución** **\\icfesserv5\aferrer@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago5\Evidencias\Seguimiento** **\\icfesserv5\aferrer@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago5\Evidencias\EjecuciónPruebasRegresión**	**100%**

4	**Obligación 3:** Apoyar a la subdirección de Desarrollo de Aplicaciones en la definición, diseño y ejecución de los planes de pruebas funcionales y no funcionales para el proyecto de Prueba Electrónica. **Actividad 1:** Se diligencia la información requerida en la **Plantilla de Solicitud y Seguimiento de Pruebas _Sprint_5 R1** **Soporte: Soporte:** \\icfesserv5\aferrer@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago5\Evidencias\Diseño \\icfesserv5\aferrer@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago5\Evidencias\Ejecución \\icfesserv5\aferrer@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago5\Evidencias\Seguimiento	**100%**
5	**Obligación 4:** Apoyar la implementación del uso de herramientas de automatización de las pruebas de regresión para los sistemas de información que soporta el proyecto de Prueba Electrónica, de tal manera que se reduzcan los tiempos necesarios para efectuar pruebas. **Actividad 1:** Se Utiliza la herramienta Selenium Web driver con Java eclipse, para realizar la automatización de los escenarios de pruebas. **Soporte:** \\icfesserv5\aferrer@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago5\Evidencias\PruebasAutomatización	**100%**
6	**Obligación 5:** Apoyar la definición y esquema de integración de los flujos de historias de usuario del proyecto de Prueba Electrónica con los casos de prueba. **Actividad 1:** Se realiza Análisis y Diseño de los posibles escenarios de pruebas funcionales para las HUS correspondientes al R1_Sprint 5. ➢ **HU193-Ocultar botón Anterior en la primera pregunta** ➢ **HU142-Implementar Tour de Ayuda para Personas ciegas y con baja visión** ➢ **HU194-Cambiar versión de Angular en PLEXI** ➢ **HU92-Configuración básica de un Examen en PLEXI** ➢ **HU195-Implementar en Aprov. Elect. mecanismo para no tener que limpiar caché en Google Chrome** ➢ **HU191-Limpiar ítems corruptos en el proceso de transformación** ➢ **Corregir incidencias críticas en Aprov. Electrónico.** **Soporte:** \\icfesserv5\aferrer@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago5\Evidencias\Diseño	**100%**

7	**Obligación 5:** Apoyar la definición y esquema de integración de los flujos de historias de usuario del proyecto de Prueba Electrónica con los casos de prueba. **Actividad 2:** Se realiza Análisis y Diseño de los posibles escenarios de pruebas funcionales para las HUS correspondientes al R1_Sprint 6. ➢ **HU194-Cambiar versión de Angular en PLEXI - Parte 2** ➢ **HU205-Ajustar Cargue, transformación y Pre-instalación de ítems P2 y P4** ➢ **HU202-Mejoras transformación ítems simples de INSOR** ➢ **HU207-Generar respuestas de pregunta abierta en PDF** **Soporte:** **\\icfesserv5\aferrer@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago5\Evidencias\Diseño**	**100%**
8	**Obligación 6:** Apoyar la generación de informes sobre la ejecución de pruebas de los sistemas de información y hacerlos conocer por parte de los responsables de los proyectos. **Actividad 1:** Se realiza generación de informes de las pruebas funcionales y las pruebas de regresión ejecutadas hasta el momento y se notificó al equipo de proyecto los resultados obtenidos. **Soporte:** **\\icfesserv5\aferrer@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago5\Evidencias\Seguimiento**	**100%**
9	**Obligación 7:** Apoyar el cumplimiento y la ejecución de la metodología definida para la automatización de pruebas garantizando el cumplimiento a cada fase, para el proyecto de Prueba Electrónica. **Actividad 1:** Se realizan la creación automatizada de los diferentes casos de pruebas mediante java y Selenium Web driver y se realiza ejecución de los mismos cumpliendo con la metodología definida para la automatización de los casos de pruebas. **Soporte:** \\icfesserv5\aferrer@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago5\Evidencias\PruebasAutomatización\Evidencias \\icfesserv5\aferrer@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago5\Evidencias\PruebasAutomatización\Automatizacion_plexi	**100%**
10	**Obligación 8:** Apoyar la generación y presentación de las diferentes métricas como resultado de ejecución de las pruebas automatizadas. **Actividad 1:** Se realiza la ejecución de los diferentes escenarios de pruebas mediante TestNG versión 6.12.0, y se valida el resultado. **Soporte:** **\\icfesserv5\aferrer@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago5\Evidencias\PruebasAutomatización\Evidencias**	**100%**

11	**Obligación 9: Cumplir con la metodología para el proceso de pruebas para los proyectos de software de la Subdirección de Desarrollo de Aplicaciones, siguiendo los lineamientos que el ICFES indique.** **Actividad 1:** Se realiza el proceso de pruebas de acuerdo a la metodología establecida por la subdirección de desarrollo de aplicaciones, y se plasman los resultados en los documentos relacionados. **Soporte:** \\icfesserv5\aferrer@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago5\Evidencias\Diseño \\icfesserv5\aferrer@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago5\Evidencias\Ejecución \\icfesserv5\aferrer@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago5\Evidencias\Seguimiento \\icfesserv5\aferrer@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago5\Evidencias\EjecuciónPruebasRegresión	**100%**

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

6. **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**, 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 **(25)** de **(Junio)** de **(2018)**

Adriana Marina Ferrer Valencia	**Sonia Maritza Páez Parra**	**Marcela Cañón Vargas**
Contratista	Profesional de la Subdirección de desarrollo de aplicaciones	Subdirectora de desarrollo de aplicaciones
Elaboró	Revisó	Aprobó

CUENTA DE COBRO

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

Adriana Marina Ferrer Valencia
C.C. No. 45.531.671 de Cartagena
Régimen Simplificado

LA SUMA DE: $ 5.431.600 Cinco millones Cuatrocientos Treinta y un mil seiscientos pesos. M/cte.

POR CONCEPTO DE: *"Prestación de servicios profesionales como* Analista de pruebas de los aplicativos de software Del Proyecto Prueba Electrónica*"*, según el contrato de prestación de servicios No. **289** de **24/01/2018. Pago Nº 5.**

DATOS PARA CONSIGNACIÓN:

CUENTA DE AHORROS
Cuenta: No. 085270148 Ahorros
Banco: Banco de Bogotá
Nombre: Adriana Marina Ferrer Valencia
Cédula: 45531671
Monto a consignar: $5.431.600

ADRIANA MARINA FERRER VALENCIA
C.C 45531671

Bogotá, D.C Junio 25 de 2018

Bogotá D.C., 25 de Junio 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 Junio 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:

1. Dependiente:

   Parentesco: Hija
   Nombres y apellidos: Luisa Valeria Ferrer Valencia
   Número T.I: 1.002.194.998
   Edad: 16 años

   Parentesco: Hija
   Nombres y apellidos: Sara Sofía Serrano Ferrer
   Número R.C: 1027285990
   Edad: 7 años

   Parentesco: Hija
   Nombres y apellidos: Isabella Serrano Ferrer
   Número R.C: 1027285990
   Edad: 4 años

2. Bajo la gravedad de juramento certifico que en la **COPIA** de la planilla de aportes a seguridad social y ARL – APORTES EN LÍNEA fue descargada directamente de la página web y que anexo, del mes Junio, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,

Adriana Marina Ferrer Valencia
C.C. 45.531.671 de Cartagena DT y C

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 45531671		FERRER VALENCIA ADRIANA MARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 193 # 8-27	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7125370	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-06	2018-06	341966679	8480244921	I	2018/06/20	2018/06/05	BANCO DE BOGOTA	0	$643,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,173,000	$347,700			$2,173,000	$271,700			$2,173,000	$13,100			$2,173,000	$11,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,173,000	$347,700			$2,173,000	$271,700			$2,173,000	$13,100			$2,173,000	$11,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,173,000	$347,700			$2,173,000	$271,700			$2,173,000	$13,100			$2,173,000	$11,400		$0	$0
1	CC 45531671	FERRER ADRIANA	230301	30	$2,173,000	$347,700	EPS008	30	$2,173,000	$271,700	CCF24	30	$2,173,000	$13,100	14-18	30	$2,173,000	$11,400	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$2,173,000	$347,700			$2,173,000	$271,700			$2,173,000	$13,100			$2,173,000	$11,400		$0	$0

PAGADO

2018/06/04 07:59 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 45531671		FERRER VALENCIA ADRIANA MARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 193 # 8-27	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7125370	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-06	2018-06	341966679	8480244921	I	2018/06/20	2018/06/05	BANCO DE BOGOTA	0	$643,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$347,700	$0	$0	$347,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$347,700	$0	$0	$347,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,400	$0	$0	$11,400
LIBERTY	14-18	860,008,645	7	1	$11,400	$0	$0	$11,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,100	$0	$0	$13,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$13,100	$0	$0	$13,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$271,700	$0	$0	$271,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$271,700	$0	$0	$271,700
TOTAL				1	$643,900	$0	$0	$643,900

PAGADO

2018/06/04 07:59 PM

REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número: N 5129037

NUIP 1.002.194.998

Tipo de certificado: Datos Esenciales [ ] Acreditar Parentesco [K]

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos: FERRER VALENCIA LUISA VALERIA

Fecha de Nacimiento (Mes en letras): Año 2001 Mes OCT Día 18

Sexo (en letras): FEMENINO

Tipo Sanguíneo: B +

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

Fecha de Inscripción (Mes en letras): Año 2002 Mes FEB Día 14

Indicativo serial: 0032440517

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos: FERRER VALENCIA ADRIANA MARINA

Documento de Identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 45.531.671

Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos:

Documento de Identificación (Clase y número):

Nacionalidad:

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos: FERRER VALENCIA LUISA VALERIA

Documento de Identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 1.002.194.998

Espacio para notas

VALIDO PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES Y PARA ACREDITAR PARENTESCO ART 1 15 DEC 160 DE 1970

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio: COLOMBIA BOLIVAR CARTAGENA

Código: CYW

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras): Año 2014 Mes ENE Día 07

Nombre y firma del funcionario

CARLOS ARTURO GONZALEZ TORRES

Registrador del Estado Civil

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1027292798

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 53252586

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [ ] X Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A 9E

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

Datos del inscrito

Primer Apellido: SERRANO

Segundo Apellido: FERRER

Nombre(s): ISABELLA

Fecha de nacimiento: Año 2014 Mes MAR Día 25

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: 12639417-2

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: FERRER VALENCIA ADRIANA MARINA

Documento de identificación (Clase y número): CC 45531671 de CARTAGENA

Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: SERRANO RODRIGUEZ ANTONIO

Documento de identificación (Clase y número): CC 80088337 de BOGOTA

Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: SERRANO RODRIGUEZ ANTONIO

Documento de identificación (Clase y número): CC 80088337 de BOGOTA

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 MAR Día 26

Nombre y firma del funcionario que autoriza: ELSA PIEDAD ROJAS CASTRO

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

NOTARIA TERCERA DE BOGOTA
REPUBLICA DE COLOMBIA
CIRCULO DE BOGOTA D.C.
Firma
EXTENDIDO. AUTENTICO ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DEL REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO DE LA NOTARIA 34 Y SE EXPIDE AL INTERESADO PARA ACREDITAR SU PARENTESCO, ESTE REGISTRO CIVIL NO TIENE ENMIENDAS Y VALE PARA MATRIMONIO. Decreto 2188 de 1983

NOTARIA TERCERA DE BOGOTA
ELSA PIEDAD ROJAS CASTRO
NOTARIA
REPUBLICA DE COLOMBIA

ORIGINAL DE LA OFICINA DE REGISTRO

IMPRESO POR CARVAJAL FORMAS E IMPRESOS S.A. NIT 830.115.167-1 TEL 428 0700