Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE

No. 20182000808082
Fecha Radicado: 2018-09-24 10:23:33
Anexos: 13 FOLIOS.

Bogotá, D.C., Septiembre 24 de 2018

GENERALES

No. 20182000808092
Fecha Radicado: 2018-09-24 10:24:19
Anexos: 13 FOLIOS.

Señores
Instituto para la Evaluación de la Educaci
Subdirección Financiera y Contable
Ciudad

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.

Agradezco su atención.

Cordialmente,

Adriana Marina Ferrer Valencia
C.C. 45531671.

icfes	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: sep-2018

Contrato No:	289	**Fecha de contrato:**	**24/01/2018**			**Nombre de Contratista**	**Adriana Marina Ferrer Valencia**	
No. de factura o documento equivalente:	8	**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:**	8			**Periodo a pagar:**	**DE:** 1/09/2018	**A:** 30/09/2018

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 mis compromisos contractuales, hago entrega del informe de ejecución contractual que contiene la lista de tareas y actividades relacionadas con mi contrato **289** del año 2018, que fueron realizadas durante este mes del año en curso.

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
PRMT02	Pruebas Electrónicas	5.431.600

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

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. 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**	01/09/2018	**Hasta**	30/09/2018	**INFORME No.:**	**8**

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* ***TREINTA Y OCHO MILLONES VEINTIÚN MIL DOSCIENTOS PESOS ($38.021.200) MCTE.***
SALDO DEL CONTRATO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: *El saldo del contrato es de la suma de* ***VEINTIÚN MILLONES SETECIENTOS VEINTISÉIS MIL CUATROCIENTOS PESOS ($21.726.400) 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
5	25/06/2018	Cumplimiento de las obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No. 289 correspondiente al mes de Junio del año en curso.	$5.431.600
6	25/07/2018	Cumplimiento de las obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No. 289 correspondiente al mes de Julio del año en curso.	$5.431.600
7	27/08/2018	Cumplimiento de las obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No. 289 correspondiente al mes de Agosto del año en	$5.431.600

		curso.										
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 de los aplicativos PLEXI y Aprovisionamiento electrónico de las siguientes Historias de Usuario correspondientes al R1_Sprint 9 (Según IceScrum R2_ Sprint 1). ➢ **HU227-Corregir Vulnerabilidades de PLEXI - Parte 2** ➢ **HU230-Enviar cadena de respuestas al Motor Adaptativo** ➢ **HU215-Generar versión de Aprov. Electrónica exclusiva para Banco de ítems** ➢ **HU225-Mejoras página bienvenida para PLEXI Adaptativo y acciones INICIAR/CONTINUAR** **Soporte:** http://192.168.147.76/soporte/pe/Artefactos de Proyecto/2018/3.Ejecución/Pruebas/RELEASE 01 - FUNCIONAL/Sprint 9/EJE_Plantilla_Ejecución_Pruebas_R1Sprint9.xlsx **Revisión: 2300** http://www2.icfesinteractivo.gov.co/icescrum/p/PREL2017-230 http://www2.icfesinteractivo.gov.co/icescrum/p/PREL2017-215 http://www2.icfesinteractivo.gov.co/icescrum/p/PREL2017-225 http://www2.icfesinteractivo.gov.co/icescrum/p/PREL2017-227	**100%**
2	**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 R1_ Sprint_9** (Según IceScrum R2_ Sprint 1). **Soporte:** http://192.168.147.76/soporte/pe/Artefactos de Proyecto/2018/3.Ejecución/Pruebas/RELEASE 01 - FUNCIONAL/Sprint 9/DIS_Seguimiento_Pruebas_R1Sprint_9.xlsx **Revisión: 2302** http://192.168.147.76/soporte/pe/Artefactos de Proyecto/2018/3.Ejecución/Pruebas/RELEASE 01 - FUNCIONAL/Sprint 9/EJE_Plantilla_Ejecución_Pruebas_R1Sprint9.xlsx **Revisión: 2300** http://192.168.147.76/soporte/pe/Artefactos de Proyecto/2018/3.Ejecución/Pruebas/RELEASE 01 - FUNCIONAL/Sprint 9/EJE_Plantillas Pruebas Funcionales_V1_0 prueba electrónica 1.xlsx **Revisión: 2307**	**100%**

3	**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 R1_ Sprint_9** (Según IceScrum R2_ Sprint 1). **Soporte:** http://192.168.147.76/soporte/pe/Artefactos de Proyecto/2018/3.Ejecución/Pruebas/RELEASE 01 - FUNCIONAL/Sprint 9/DIS Seguimiento Pruebas R1Sprint 9.xlsx **Revisión: 2302** http://192.168.147.76/soporte/pe/Artefactos de Proyecto/2018/3.Ejecución/Pruebas/RELEASE 01 - FUNCIONAL/Sprint 9/EJE Plantilla Ejecución Pruebas R1Sprint9.xlsx **Revisión: 2300** http://192.168.147.76/soporte/pe/Artefactos de Proyecto/2018/3.Ejecución/Pruebas/RELEASE 01 - FUNCIONAL/Sprint 9/EJE Plantillas Pruebas Funcionales V1 0 prueba electrónica 1.xlsx **Revisión: 2307**	**100%**
4	**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\Pago8\Evidencias\PruebasAutomatización	**100%**
5	**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 9 (Según IceScrum R2_ Sprint 1). ➢ **HU227-Corregir Vulnerabilidades de PLEXI - Parte 2** ➢ **HU230-Enviar cadena de respuestas al Motor Adaptativo** ➢ **HU215-Generar versión de Aprov. Electrónica exclusiva para Banco de ítems** ➢ **HU225-Mejoras página bienvenida para PLEXI Adaptativo y acciones INICIAR/CONTINUAR** **Soporte:** http://192.168.147.76/soporte/pe/Artefactos de Proyecto/2018/3.Ejecución/Pruebas/RELEASE 01 - FUNCIONAL/Sprint 9/DIS Seguimiento Pruebas R1Sprint 9.xlsx **Revisión: 2302** http://www2.icfesinteractivo.gov.co/icescrum/p/PREL2017-230 http://www2.icfesinteractivo.gov.co/icescrum/p/PREL2017-215 http://www2.icfesinteractivo.gov.co/icescrum/p/PREL2017-225 http://www2.icfesinteractivo.gov.co/icescrum/p/PREL2017-227	**100%**

6	**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:** http://192.168.147.76/soporte/pe/Artefactos de Proyecto/2018/3.Ejecución/Pruebas/RELEASE_01 - FUNCIONAL/Sprint 9/EJE_Plantillas Pruebas Funcionales_V1_0 prueba electrónica 1.xlsx **Revisión: 2307**	**100%**
7	**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 realiza la creación y ejecución automatizada de los diferentes casos de pruebas mediante java y Selenium Web driver, cumpliendo con la metodología definida para la automatización de los casos de pruebas del módulo de PLEXI. **Soporte:** \\icfesserv5\aferrer@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago8\Evidencias\PruebasAutomatización\Evidencias \\icfesserv5\aferrer@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago8\Evidencias\PruebasAutomatización\Automatizacion_plexi	**100%**
8	**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\Pago8\Evidencias\PruebasAutomatización\Evidencias	**100%**
9	**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:** http://192.168.147.76/soporte/pe/Artefactos de Proyecto/2018/3.Ejecución/Pruebas/RELEASE_01 - FUNCIONAL/Sprint 9/DIS_Seguimiento_Pruebas_R1Sprint_9.xlsx **Revisión: 2302** http://192.168.147.76/soporte/pe/Artefactos de Proyecto/2018/3.Ejecución/Pruebas/RELEASE_01 - FUNCIONAL/Sprint 9/EJE_Plantilla_Ejecución_Pruebas_R1Sprint9.xlsx **Revisión: 2300** http://192.168.147.76/soporte/pe/Artefactos de Proyecto/2018/3.Ejecución/Pruebas/RELEASE_01 - FUNCIONAL/Sprint 9/EJE_Plantillas Pruebas Funcionales_V1_0 prueba electrónica 1.xlsx **Revisión:2307**	**100%**
10	**Obligación 10: "Presentar un informe de ejecución del contrato de manera mensual, y los demás que le sean solicitados."** Cumplidas a cabalidad en cada una de las actividades realizadas.	**100%**
11	Obligación 11: **"Presentar el informe final para la acreditación del último pago del mes del contrato según lo establecido en la forma de pago."** Cumplidas a cabalidad en cada una de las actividades realizadas.	**100%**

12	**Obligación 12: "Presentar oportunamente las facturas para los pagos e informes que le sean requeridos."** Cumplidas a cabalidad en cada una de las actividades realizadas.	**100%**
13	**Obligación 13: "No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho. Cuando se presenten tales situaciones, el Contratista deberá informar de tal evento a EL ICFES para que se adopten las medidas necesarias."** Cumplidas a cabalidad en cada una de las actividades realizadas.	**100%**
14	**Obligación 14: "Mantener en forma confidencial, todos los datos e informaciones a las cuales tenga acceso siendo esta confidencialidad continua y sin vencimiento ni por terminación, ni por la declaratoria de caducidad de la orden de servicios."** Cumplidas a cabalidad en cada una de las actividades realizadas.	**100%**
15	**Obligación 15: "Realizar la afiliación al sistema de seguridad social integral y efectuar oportuna y debidamente los pagos."** Cumplidas a cabalidad en cada una de las actividades realizadas.	**100%**
16	**Obligación 16: "Cumplir el código de ética y valores adoptados por el ICFES mediante resolución 000141 del 21 de febrero de 2013."** Cumplidas a cabalidad en cada una de las actividades realizadas.	**100%**
17	**Obligación 17: "Mantener y devolver en debida forma los documentos que le sean entregados y responder por ellos."** Cumplidas a cabalidad en cada una de las actividades realizadas.	**100%**
18	**Obligación 18: "Las demás obligaciones enmarcadas dentro del objeto contractual."** Cumplidas a cabalidad en cada una de las actividades realizadas.	**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 **(24)** de **(Septiembre)** de **(2018)**

Adriana Marina Ferrer Valencia	**Andrea Yolima Rojas Castro**	**Marcela Cañón Vargas**
Contratista	Apoyo a la supervisión	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 8.**

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 Septiembre 24 de 2018

Bogotá D.C., 24 de septiembre del 2018

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

Asunto: Solicitud disminuciones en mi base de retención de la cuenta del mes de septiembre de 2018.

De acuerdo al art. 17 Ley 1819 de 2016 y al art. 383 parágrafo 2, informo que no tengo trabajadores a cargo y solicito la aplicación de la tabla del art. 383 ET para la retención como independiente por rentas de trabajo.

Conforme al D. 4713 de 2005, D. 2271 de 2009, Ley 1819/16 y demás normas concordantes o complementarias, les solicito se tenga en cuenta las disminuciones de mi base de retención

1. Dependiente: nombre: Luisa Valeria Ferrer Valencia, TI: 1002194998. Edad: 16 años.
   nombre: Sara Sofía Serrano Ferrer, RC 1027285990. Edad 7 años.
   nombre: Isabella Serrano Ferrer, RC 1027292798. Edad 4 años.

2. Plan complementario de salud o seguro de salud a mi nombre, cuyo certificado del año anterior anexo. (Art. 6 DR 4713/05).

3. Bajo la gravedad de juramento, certifico que la planilla de aportes a seguridad social y ARL – PILA que anexo, es **COPIA** descargada directamente de la página, y corresponde a los devengados que obtuve en su empresa el mes Agosto. (Decreto 1273 de 2018).

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
2018-08	2018-08	358927414	8482465683	I	2018/08/17	2018/08/08	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

2018/08/07 05:44 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
2018-08	2018-08	358927414	8482465683	I	2018/08/17	2018/08/08	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

2018/08/07 05:44 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)			Sexo (en letras)	Tipo Sanguíneo
Año 2001	Mes OCT	Día 18	FEMENINO	B +

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

Fecha de Inscripción (Mes en letras)			Indicativo serial
Año 2002	Mes FEB	Día 14	0032440517

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos: FERRER VALENCIA ADRIANA MARINA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 45.531.671	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: C Y W

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

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1027285990

Indicativo Serial 51074732

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 3 h Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A 9 E

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

Datos del inscrito

Primer Apellido: SERRANO — Segundo Apellido: FERRER

Nombre(s): SARA SOFIA

Fecha de nacimiento: Año 2011 Mes ABR Día 17 — Sexo (en letras): FEMENINO — Grupo sanguíneo: O — Factor RH: POSITIVO

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

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO — Número certificado de nacido vivo: 10702311-0

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: Antonio Serrano

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 2011 Mes ABR Día 18

Nombre y firma del funcionario que autoriza: BLANCA HELENA BARRAGAN MURILLO — Nombre y firma

Reconocimiento paterno: SERRANO RODRIGUEZ ANTONIO — Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento: BLANCA HELENA BARRAGAN MURILLO — Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

LC 166 - FLO 138

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

COPIA FIEL Y AUTENTICA DEL ORIGINAL DE LA NOTARIA 34 DE BOGOTA D.C. ... NO TIENE VIGENCIA Dec. 2150 de 1995 ... NOTARIA 34

IMPRESO POR THOMAS GREG & SONS DE COLOMBIA S.A. NIT 860.005.960-4 TEL. 311 7242

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 1 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):

Fecha de inscripción

Año 2014 Mes MAR Día 26

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

NOTARIA 1 BOGOTA D.C. REPUBLICA DE COLOMBIA CIRCULO DE BOGOTA D.C. ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA NOTARIA. SE EXPIDE EL PRESENTE DOCUMENTO PARA ACREDITAR SU PARENTESCO, POR CONSIGUIENTE EL NOTARIO NO TIENE RESPONSABILIDAD SOBRE EL CONTENIDO DEL MISMO. DECRETO 1189 de 1983 ARTICULO 1º PARAGRAFO 1º. 7 MAR 2014 NOTARIA 1 DE BOGOTA D.C.

NOTARIA 1 BOGOTA D.C. REPUBLICA DE COLOMBIA CIRCULO DE BOGOTA D.C. ELSA PIEDAD CASTRO NOTARIA REPUBLICA DE COLOMBIA

IMPRESO POR (TALADRADORA) FORMAS E IMPRESOS S.A. NIT 800.125.413-5 TEL. (0-2) 7.....

LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
COMPENSAR
NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

El(la) señor(a) ADRIANA MARINA FERRER VALENCIA identificado(a) con cedula ciudadania No. 45531671, registra como contratante del Plan PC ESPECIAL CON POS con los siguientes afiliados:

Nombre	Identificación	Parentesco	Vigencia	Estado	Plan
ADRIANA MARINA FERRER VALENCIA	45531671	TR	Desde 20171101 Hasta 20181031	Vigente a la Fecha	PC ESPECIAL CON POS

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), en Bogotá a los 20 días del mes de septiembre de 2018.

Observaciones:

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en nuestra Línea de Atención Servicios de Salud 444 1234.

Cordialmente,

COMPENSAR EPS.

Elaboró: TRANSACCIONES EN LINEA CER-PAS 506484

Avenida Calle 26 No. 66A - 48
Central telefónica - 444 1234
www.compensar.com