



No. 20182000766012

Fecha Radicado: 2018-08-29 11:46:10

Anexos: 13 FOLIOS.



Bogotá, D.C., 27 de agosto de 2018

GENERALES



No. 20182000766022

Fecha Radicado: 2018-08-29 11:46:36

Anexos: 13 FOLIOS.



Señores

**INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN - ICFES**

Atn: Subdirección Financiera y Contable

Radicación de cuenta de cobro contrato No. 302 de 2018.

En atención a la comunicación interna recibida el 22 de abril de 2016 y según Radicado No. 20162300008863, relacionada con la radicación de cuentas de cobro, atentamente hago entrega de los siguientes soportes, correspondientes a mi contrato No. 302 de 2018:

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

- G3-FT001 Certificado original de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio Contratado
- G3-FT004 Informe de ejecución contractual
- Copia de la cuenta de cobro o factura según aplique
- Solicitud de deducciones
- Copia comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales

Cordialmente,

  
Sonia Maritza Paez Parra

C.C. 33.376.418 de Tunja

**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:	302	Fecha de contrato:	24/01/2018	Nombre de Contratista	Sonia Maritza Páez Parra
No. de factura o documento equivalente:	7	Contrato con adición (marque con una X)	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	NIT / C.C contratista:	33.376.418
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):

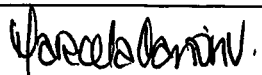
**\*Relacione los productos y/o servicios prestados durante el periodo certificado, o informe de actividades presentado al supervisor del contrato, no es necesario relacionar las obligaciones del contrato.**

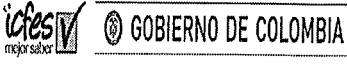
En cumplimiento de sus compromisos contractuales, el contratista hace entrega del informe que contiene la lista de tareas y actividades relacionadas con el contrato y que fueron realizadas durante el periodo descrito en este documento.

**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	7.500.000
Tipo de moneda	Pesos colombianos	Total (valor a Pagar) 7.500.000

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	MARCELA CAÑÓN VARGAS
FIRMA:	
CARGO:	SUBDIRECTORA DE DESARROLLO DE APLICACIONES

	<b>INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b>	Código: G3-FT004
		Versión: 2

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

### 1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

<b>CONTRATISTA:</b>	Sonia Maritza Páez Parra			<b>C.C. / C.E. No.:</b>	33.376.418
<b>PERÍODO DEL INFORME:</b>	<b>Desde</b>	01/08/2018 ✓	<b>Hasta</b>	31/08/2018 ✓	<b>INFORME No.:</b> 7 ✓

### 2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO



<b>Contrato N°</b>	302	<b>Fecha de inicio</b>	01/02/2018	<b>Fecha de terminación</b>	31/12/2018
<b>Objeto del Contrato:</b> De conformidad con la cláusula <b>SEGUNDA</b> , el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: <b>"Prestación de servicios profesionales como apoyo en la gestión de las actividades de construcción, soporte, mantenimiento y creación de nuevas funcionalidades de los diferentes módulos que componen los aplicativos que soportan el proyecto de Prueba Electrónica del ICFES (Plataforma de presentación de exámenes PLEXI, Módulo operativo de tareas- MOT y Aprovisionamiento electrónico)."</b>					
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO:</b> Conforme a la cláusula <b>SEXTA</b> del contrato, el valor del mismo fue por la suma de <b>OCHENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS MIL (\$82'500.000) PESOS M/CTE.,</b> precio correspondiente a 105.60 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2018.			<b>VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:</b> El valor ejecutado fue por la suma de <b>CUARENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS (\$45.000.000) M/CTE.</b>		
<b>SALDO DEL CONTRATO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:</b> El saldo del contrato es de la suma de <b>TREINTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$ 37.500.000) M/CTE</b>			<b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b> De acuerdo a la cláusula <b>NOVENA</b> del contrato, el plazo del mismo se pactó en <b>ONCE (11) meses</b> , contados a partir de la fecha suscripción del acta de inicio.		
<b>DESARROLLO DEL CONTRATO:</b>	<p><b>El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• El 24 de enero de 2018 se suscribió el contrato entre las partes contratantes.</li> <li>• El 24 de enero de 2018 se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. 302.</li> <li>• Que se ejecutó, adicionó o prorrogó el contrato.</li> </ul>				

**3. INFORMACIÓN FINANCIERA**

<b>FORMA DE PAGO:</b>	<p>De conformidad con lo establecido por la cláusula <b>OCTAVA</b> del contrato, la forma de pago se indicó de la siguiente manera: “<b>EI ICFES</b> pagará a <b>EI CONTRATISTA</b> el valor del contrato de la siguiente forma: a) Once (11) pagos mensuales por valor de SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$7'500.000) M/Cte IVA incluido, o proporcional al tiempo laborado. Los pagos se realizarán mes vencido. Los anteriores valores serán pagados por la entidad previa entrega de los informes o entregables de acuerdo con las actuaciones realizadas por el contratista, la certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato y constancia del pago de aportes correspondientes al sistema de seguridad social integral, los cuales deberán cumplir las previsiones legales. Para el mes de diciembre, además de los requisitos anteriores, se requerirá la presentación y aprobación del informe final de gestión y la entrega efectiva de los elementos físicos y documentos que se dispusieron por parte del ICFES para el desarrollo el desarrollo de las obligaciones contractuales.”</p>
-----------------------	--

**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	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 01/02/2018 a 28/02/2018.	\$ 7.500.000
2	26/03/2018	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 01/03/2018 a 31/03/2018.	\$ 7.500.000
3	25/04/2018	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 01/04/2018 a 30/04/2018.	\$ 7.500.000
4	25/05/2018	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 01/05/2018 a 31/05/2018.	\$ 7.500.000
5	25/06/2018	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 01/06/2018 a 31/06/2018.	\$ 7.500.000
6	25/07/2018	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	\$ 7.500.000

 	<b>INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b>	Código: G3-FT004
		Versión: 2



		01/07/2018 a 31/07/2018.											
	DD/MM/AAAA											\$	
<b>PAGO QUE SE EFECTUA A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME</b>		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	<p>Obligación: 1. Preparar y presentar informes mensuales sobre las actividades desarrolladas en relación con el proyecto Prueba electrónica</p> <p>Actividades: Asistencia a reuniones de la Dirección de Tecnología y demás reuniones requeridas.</p> <p>Soporte: \\ICFESSERV5\spaez@contratista.icfes.gov.co\2018\Pago 8 - agosto\Evidencias\Reuniones</p>	100%																		
2	<p>Obligación: 2. Apoyar en la gestión de proyecto de los módulos de Prueba Electrónica, en relación con las actividades de construcción, soporte, mantenimiento y creación de nuevas funcionalidades requeridas por el mismo.</p> <p>4. Apoyar en el plan y la valoración de los riesgos que puedan alterar el plan de trabajo del proyecto Prueba electrónica y tomar las medidas necesarias para su gestión.</p> <p>Actividades: Planeación, gestión y seguimiento a las siguientes actividades:</p> <table border="1" data-bbox="259 1234 1149 1650"> <thead> <tr> <th>ID</th> <th>Nombre</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>HU184</td> <td>SPIKE - Validar Mejoras Kiosko PLEXI - Windows</td> </tr> <tr> <td>HU222</td> <td>SPIKE-Pruebas Unitarias</td> </tr> <tr> <td>HU221</td> <td>Capacitación Aplicación Móvil</td> </tr> <tr> <td>HU215</td> <td>Generar versión de Aprov. Electrónico exclusiva para Banco de ítems</td> </tr> <tr> <td>HU217</td> <td>Asignar identificador a todos los componentes de PLEXI</td> </tr> <tr> <td>HU219</td> <td>Refactorizar implementación del Captcha</td> </tr> <tr> <td>HU216</td> <td>Guardar PDF's generados durante la aplicación de oficiales de Policía en repositorio local</td> </tr> <tr> <td>HU106</td> <td>Crear Componente de Cronómetro</td> </tr> </tbody> </table> <p>Soporte: <a href="http://192.168.147.76/soporte/pe/Artefactos de Proyecto/2018/4.Seguimiento y Control/Actas/SG_ACTA01_PLANEACION_SPRINT8_R1_31.07.2018.docx">http://192.168.147.76/soporte/pe/Artefactos de Proyecto/2018/4.Seguimiento y Control/Actas/SG_ACTA01_PLANEACION_SPRINT8_R1_31.07.2018.docx</a></p>	ID	Nombre	HU184	SPIKE - Validar Mejoras Kiosko PLEXI - Windows	HU222	SPIKE-Pruebas Unitarias	HU221	Capacitación Aplicación Móvil	HU215	Generar versión de Aprov. Electrónico exclusiva para Banco de ítems	HU217	Asignar identificador a todos los componentes de PLEXI	HU219	Refactorizar implementación del Captcha	HU216	Guardar PDF's generados durante la aplicación de oficiales de Policía en repositorio local	HU106	Crear Componente de Cronómetro	100%
ID	Nombre																			
HU184	SPIKE - Validar Mejoras Kiosko PLEXI - Windows																			
HU222	SPIKE-Pruebas Unitarias																			
HU221	Capacitación Aplicación Móvil																			
HU215	Generar versión de Aprov. Electrónico exclusiva para Banco de ítems																			
HU217	Asignar identificador a todos los componentes de PLEXI																			
HU219	Refactorizar implementación del Captcha																			
HU216	Guardar PDF's generados durante la aplicación de oficiales de Policía en repositorio local																			
HU106	Crear Componente de Cronómetro																			

 	<b>INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b>	Código: G3-FT004
		Versión: 2

3	<p>Obligación: 3. Seguir la metodología de proyectos de desarrollo y/o mantenimiento de software definida por la Subdirección de Desarrollo de Aplicaciones, integrando los roles definidos para lograr la puesta en producción de la solución.</p> <p>Actividades: Reuniones de Planeación, grooming, Daily, demo y retrospectiva del Sprint.</p> <p>Soporte: <a href="http://www2.icfesinteractivo.gov.co/icescrum/p/PREL2017#project">http://www2.icfesinteractivo.gov.co/icescrum/p/PREL2017#project</a></p>	100%
	<p>\\CFESSERV5\spaez@contratista.icfes.gov.co\2018\Pago 8 - agosto\Evidencias</p>	
4	<p>Obligación: 4 Apoyar en el plan y la valoración de los riesgos que pueden alterar el plan de trabajo del proyecto Prueba Electrónica y tomar las medidas necesarias para su gestión.</p> <p>Actividad: Identificación y gestión de riesgos del proyecto Prueba Electrónica.</p> <p>Soportes:</p> <p><a href="https://icfes.pvcloud.com/planview/PLP/EntityLandingPage.aspx?pt=PROJECT&amp;scode=9660">https://icfes.pvcloud.com/planview/PLP/EntityLandingPage.aspx?pt=PROJECT&amp;scode=9660</a></p> <p><a href="http://192.168.147.76/soporte/pe/Artefactos de Proyecto/2018/2.Planificación/PF_PLAN DE GESTION_DE_RIESGOS.docx">http://192.168.147.76/soporte/pe/Artefactos de Proyecto/2018/2.Planificación/PF_PLAN DE GESTION_DE_RIESGOS.docx</a></p>	100%
5	<p>Obligación: 5. Apoyar las actividades requeridas para dar soporte y mantenimiento de los aplicativos de prueba electrónica que el ICFES utiliza.</p> <p>Actividad: Gestionar definiciones prueba de ascenso a mayores de la policía.</p> <p>Actividad: Generar documentos asociados al aseguramiento de la calidad</p> <p>Soporte: <a href="http://192.168.147.76/soporte/pe/Artefactos de Proyecto/2018">http://192.168.147.76/soporte/pe/Artefactos de Proyecto/2018</a></p>	100%
6	<p>Obligación: 7. Apoyar la gestión de las actividades del proyecto Prueba Electrónica cumpliendo con la metodología del Project Management Institute -PMI.</p> <p>Actividades: Creación de cronograma en planview Identificación de riesgos</p> <p>Soporte:</p> <p><a href="https://icfes.pvcloud.com/planview/MyPlanview/MyPlanview.aspx?ptab=HV_DASH&amp;pt=HOMEVIEW&amp;scode=\$None">https://icfes.pvcloud.com/planview/MyPlanview/MyPlanview.aspx?ptab=HV_DASH&amp;pt=HOMEVIEW&amp;scode=\$None</a></p> <p>\\CFESSERV5\spaez@contratista.icfes.gov.co\2018\Pago 8 - agosto\Evidencias</p> <p>Actividades: Seguimiento diario al equipo de proyecto Seguimiento en icescrum al avance de actividades del sprint</p> <p>Soporte: <a href="http://www2.icfesinteractivo.gov.co/icescrum/p/PREL2017#project">http://www2.icfesinteractivo.gov.co/icescrum/p/PREL2017#project</a></p>	100%

 	<b>INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b>	Código: G3-FT004
		Versión: 2

7	<p>Obligación: 8. Presentar al supervisor del contrato periódicamente y/o de manera mensual (según solicitud del subdirector de desarrollo de Aplicaciones) el rendimiento del proyecto Prueba Electrónica.</p> <p>Actividad: Reunión de seguimiento con la subdirectora de desarrollo de aplicaciones.</p> <p>Soporte: \\ICFESSERV5\spaez@contratista.icfes.gov.co\$\2018\Pago 8 - agosto\Evidencias</p>	100%
8	<p>Obligación: 9. Apoyar la gestión de las tareas operativas necesarias para la realización de las pruebas electrónicas que le sean asignadas.</p> <p>Actividad: Apoyo a las diferentes actividades previas a la aplicación de una prueba electrónica.</p> <p>Soporte: <a href="https://docs.google.com/spreadsheets/d/1w8fh-Rq9DVaNUjxl_sT4ENAEPzARsYmVuh6_pMfnnOw/edit#gid=1690706088">https://docs.google.com/spreadsheets/d/1w8fh-Rq9DVaNUjxl_sT4ENAEPzARsYmVuh6_pMfnnOw/edit#gid=1690706088</a></p>	100%
9	<p>Obligación: 10. Presentar un informe de ejecución del contrato de manera mensual, y los demás que le sean solicitados.</p> <p>Actividades: Elaboración y entrega de cuenta de cobro.</p> <p>Soporte: \\ICFESSERV5\spaez@contratista.icfes.gov.co\$\2018\Pago 8 - agosto\Cuenta de cobro</p>	100%
10	<p>Obligación: 13. No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando 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 al ICFES para que se adopten las medidas necesarias.</p> <p>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, no por la declaratoria de caducidad de la orden de servicios.</p> <p>Obligación: 16. Cumplir el código de ética y valores adoptado por el ICFES mediante resolución 000141 del 21 de febrero de 2013.</p> <p>Obligación: 18. Mantener y devolver en debida forma los documentos que le sean entregados y responder por ellos.</p> <p>Obligación: 19. Las demás obligaciones que el supervisor considere conveniente para el cumplimiento del objeto contractual.</p> <p>Actividades: Cumplidas a cabalidad en cada una de las actividades realizadas.</p>	100%
11	<p>Obligación: 15 Realizar la afiliación al sistema de seguridad social integral y efectuar oportuna y debidamente los pagos.</p> <p>Actividades: Pago aportes a seguridad social</p> <p>Soporte: \\ICFESSERV5\spaez@contratista.icfes.gov.co\$\2018\Pago 8 - agosto\Cuenta de cobro</p>	100%

 	<b>INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b>	Código: G3-FT004
		Versión: 2

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

1	
---	--

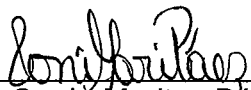
**6. CONSTANCIAS**

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**

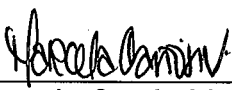
(Relacionar las mejoras o dificultades presentadas en la ejecución del contrato, así como el concepto del supervisor sobre el contratista)

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



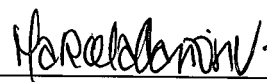
Sonia Maritza Páez  
Parra  
Contratista

Elaboró



Marcela Cañón Vargas

Subdirectora de desarrollo  
de aplicaciones  
Revisó



Marcela Cañón Vargas

Subdirectora de desarrollo  
de aplicaciones  
Aprobó



## CUENTA DE COBRO

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACION - ICFES

DEBE A:

**SONIA MARITZA PÁEZ PARRA**  
**C.C. No. 33.376.418**  
Régimen simplificado


LA SUMA DE: \$ 7.500.000 siete millones quinientos mil pesos.

**POR CONCEPTO DE:** "Prestación de servicios profesionales como apoyo en la gestión de las actividades de construcción, soporte, mantenimiento y creación de nuevas funcionalidades de los diferentes módulos que componen los aplicativos que soportan el proyecto de Prueba Electrónica del ICFES (Plataforma de presentación de exámenes PLEXI, Módulo operativo de tareas- MOT y Aprovisionamiento electrónico)." según el contrato de prestación de servicios No. 302 del 24 de enero de 2018.

### DATOS PARA CONSIGNACIÓN:

Cuenta: No. 457400036523 - Ahorros  
Banco: Davivienda  
Nombre: Sonia Maritza Páez Parra  
Cédula: 33.376.418 de Tunja

Se anexa pago de Salud, Pensión y ARL periodo 08/2018

  
**Sonia Maritza Páez Parra**  
C.C No. 33.376.418 de Tunja

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.

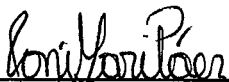
Conforme con los decretos 4713 de 2005, 2271 de 2009; la Ley 1819 del 2016 y demás normas concordantes y complementarias, les solicito tener en cuenta las disminuciones de mi base de retención así:

1. Dependiente: Hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad y dependan económicamente del contribuyente.

ANGELA SOFIA TORRES PÁEZ	T.I. 1050604668	29 de Abril de 2006
SARA ISABELLA TORRES PÁEZ	R.C. 1016603232	24 de Noviembre de 2014

2. Bajo la gravedad de juramento certifico que en la **COPIA** de la planilla de aportes a seguridad social y ARL - PILA fue descargada directamente de la página web y que anexo, del mes de agosto de 2018, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,



**Sonia Maritza Páez Parra**  
C.C. 33.376.418 de Tunja



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

NUIP 1016603232

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo  
Serial

55337233

**Datos de la oficina de registro - Clase de oficina**

Registraduría  Notaría  Número 05 Consulado  Corregimiento  Inspección de Policía  Código 10 0 5

**Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía**

\*\*\*\*\* COLOMBIA \*\*\*\*\* CUNDINAMARCA \*\*\*\*\* BOGOTA \*\*\*\*\*

**Datos del inscrito**

Primer Apellido: TORRES  
Segundo Apellido: PAEZ  
Nombre(s): SARA ISABELLA

Fecha de nacimiento: Año 2014 Mes NOV Día 24 Sexo (en letras): FEMENINO Grupo sanguíneo: 0 Factor RH: POSITIVO

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

**Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos**: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO  
**Número certificado de nacido vivo**: 13119802-2

**Datos de la madre**

Apellidos y nombres completos: PAEZ PARRA SONIA MARITZA

Documento de identificación (Clase y número): C.C. No. 33376418 DE TUNJA  
Nacionalidad: COLOMBIANA

**Datos del padre**

Apellidos y nombres completos: TORRES BACCA JERSON RENE

Documento de identificación (Clase y número): C.C. No. 7173811 DE TUNJA  
Nacionalidad: COLOMBIANA

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos: TORRES BACCA JERSON RENE

Documento de identificación (Clase y número): C.C. No. 7173811 DE TUNJA

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 NOV Día 25

**Nombre y firma del funcionario que autoriza**: ROSABEL ANGULO MARTINEZ

**Reconocimiento paterno**

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

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -





ORGANIZACION ELECTORAL  
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL  
BOYACA  
TUNJA  
MAY 2006

NUJP 1050604668

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 40012743

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría  Notaría  Número  Consulado  Corregimiento  Inspección de Policía  Código D 6 N

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

COLOMBIA BOYACA TUNJA\*\*\*\*\*

Datos del inscrito

Primer Apellido \*\*\*\*\* TORRES \*\*\*\*\* Segundo Apellido \*\*\*\*\* PAEZ \*\*\*\*\*

Nombre(s)

\*\*\*\*\* ANGELA SOFIA \*\*\*\*\*

Fecha de nacimiento Año 2006 Mes 004 Día 29 Sexo (en letras) FEMENINO Grupo Sanguineo 0 Factor RH POSITIVO

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

COLOMBIA BOYACA TUNJA\*\*\*\*\*

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos

CERTIFICADO MEDICO \*\*\*\*\*

Número certificado de nacido vivo

6639395

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

PAEZ PARRA SONIA MARITZA \*\*\*\*\*

Documento de identificación (Clase y número)

C.C.NO 33.376.418 TUNJA \*\*\*\*\*

Nacionalidad

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

TORRES BACCA JERSON RENE \*\*\*\*\*

Documento de identificación (Clase y número)

C.C.NO 7.173.811 TUNJA \*\*\*\*\*

Nacionalidad

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

TORRES BACCA JERSON RENE \*\*\*\*\*

Documento de identificación (Clase y número)

C.C.NO 7.173.811 TUNJA \*\*\*\*\*

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 2006 Mes 005 Día 03

Nombre y firma del funcionario que autoriza

URIEL FRANCISCO BONILLA CURREA

Nombre y firma

Reconocimiento por firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

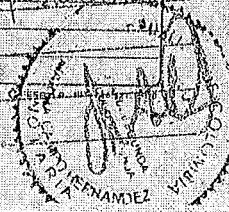
NOYABA 27 JUN 2006  
REGISTRO LIBRO DE VARIOS

Fecha 3 mayo 2006

Tomo 63

Folio 125

Notario



— ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO —

**Información básica de la planilla**

<b>Empresa:</b> .....	SONIA MARITZA PAEZ PARRA	<b>NIT:</b> .....	33376418
<b>Tipo Planilla:</b> .....	I	<b>Periodo liquidación Pensiones:</b> .....	agosto 2018
<b>Sucursal o Dependencia:</b> .....	PRINCIPAL	<b>Periodo liquidación Salud:</b> .....	agosto 2018
<b>Número de Radicación:</b> .....	29330336	<b>Total a pagar:</b> .....	\$872,200
<b>Fecha de vencimiento:</b> .....	06/08/2018	<b>Total de empleados:</b> .....	1
<b>Fecha de Pago:</b> .....	08/08/2018	<b>Número de Administradoras:</b> .....	3

**Detalles del pago**

<b>Razón social recaudo:</b> .....	Compensar OI	<b>Nit recaudo:</b> .....	9998600669427
<b>Descripción:</b> .....	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	<b>Medio de Pago:</b> .....	Pago Electronico por PSE
<b>Banco:</b> .....	BANCO DAVIVIENDA	<b>Número Autorización:</b> .....	358806412
<b>Estado de la transacción:</b> .....	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	* Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-18	860008645	Liberty Seguros de Vida	1		\$0	\$15,800
230301	800224808	Porvenir	1		\$0	\$480,800
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		\$0	\$375,600
						\$872,200

\*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.

Le informamos que el pago de la planilla No. 29330336, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.