

23

Bogotá, D.C., 15 de diciembre del 2017

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS  
GENERALES



No. 20172001357342

Fecha Radicado: 2017-12-18 15:23:14

Anexos: 10 FOLIOS.



Señores  
ICFES  
La ciudad

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No. 20172001357322

Fecha Radicado: 2017-12-18 15:22:15

Anexos: 8 FOLIOS.



Ref.: Radicación cuenta de cobro Contrato No. 185 del 2017

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 al CONTRATO No. 185 del 2017:

**Grupo de documentos para la Subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales:**

- Certificación original de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado.
- Informe de ejecución contractual
- Cuenta de cobro
- Copia comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales
- Certificación tributaria

Cordialmente,

Shirley Jasney Meza García

C.C. 3733699 de Ocaña (N. de S.)

23

	<b>CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL BIEN O SERVICIO CONTRATADO</b>	Código: G3-FT001
		Versión: 1
		Página 1 de 1

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

Fecha de certificación:  
15/12/2017

Contrato No:	185	Fecha de contrato:	01/02/2017	Nombre de Contratista	SHIRLEY JASNEY MEZA GARCIA
No. de factura o documento equivalente:	12	Contrato con adición (marque con una X)	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	NIT / C.C contratista:	37.333.699
Comprobante de ingreso a almacén No:		Pago número:	12	Periodo a pagar:	DE: 01/12/2017 A: 31/12/2017

**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.**

Transferencia de conocimiento perfilamiento de datos  
 Transferencia de conocimiento libro de dominios  
 Apoyo proyecto gobierno de datos - Marco teórico de Gobierno  
 Apoyo proyecto gobierno de datos - Gestión del cambio  
 Verificación y validación de la información cargada en maestro formularios para la aplicación Saber 11 2017-1  
 Verificación y validación de la información cargada en maestro formularios para la aplicación Saber 11 2017-2  
 Verificación y validación de la información cargada en maestro formularios proveniente de Interactivo  
 Seguimiento y apoyo al Comité de Calidad de Datos y Control de Cambios  
 Reunión de seguimiento con el proveedor proyecto Gobierno de datos.  
 Reunión de seguimiento con el proveedor proyecto Maestro formulario.

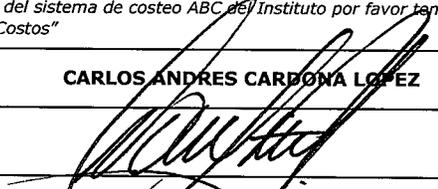
**ASÍ MISMO, EN MI CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICO CON MI FIRMA LO SIGUIENTE:**

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	6.144.000
<b>Tipo de moneda</b>	<b>Pesos colombianos</b>	<b>Total (valor a Pagar)</b>
		<b>6.144.000</b>

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

**NOMBRE DEL SUPERVISOR:** CARLOS ANDRES CARBONA LOPEZ

**FIRMA:** 

**CARGO:** SUBDIRECTOR DE INFORMACIÓN

	<b>INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b>	Código: G3-FT004
		Versión: 1

Con fundamento en lo establecido en el artículo 4 de la Ley 80 de 1993, y los artículos 82, 83,84 y 85 de la Ley 1474 de 2011 y lo establecido por la Resolución 000474 de 2015, se procede a dar a informe de ejecución del contrato No. 185-2017, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

### 1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

<b>CONTRATISTA:</b>	SHIRLEY JASNEY MEZA GARCIA			<b>C.C. / C.E. No.:</b>	37333699	
<b>PERÍODO DEL INFORME:</b>	<b>Desde</b>	01/12/2017	<b>Hasta</b>	31/12/2017	<b>INFORME No.:</b>	<b>12</b>

### 2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

<b>Contrato N°</b>	185-2017	<b>Fecha de inicio</b>	01/02/2017	<b>Fecha de terminación</b>	31/12/2017
<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 para apoyar el análisis y desarrollo de las bases de datos misionales, en el grupo de calidad de la información, así como prestar apoyo en las actividades que se le asignen de los demás procesos y/o proyectos del área de la Subdirección de Información”.</b>					
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO:</b> Conforme a la cláusula <b>SÉPTIMA</b> del contrato, el valor del mismo fue por la suma de <b>SETENTA MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS (\$70.656.000) M/CTE</b> , precio correspondiente a <b>96</b> salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2017.			<b>VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:</b> El valor ejecutado fue por la suma de <b>SESENTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS DOCE MIL PESOS (\$64.512.000) M/CTE.</b>		
<b>SALDO DEL CONTRATO:</b> <b>SEIS MILLONES CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS (\$6.144.000) M/CTE.</b>			<b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b> De acuerdo a la cláusula <b>DECIMA</b> del contrato, el plazo del mismo se pactó en <b>ONCE (11)</b> meses, contados a partir de la fecha suscripción del acta de inicio.		
<b>DESARROLLO DEL CONTRATO:</b>	<b>El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• El <b>01</b> de <b>FEBRERO</b> de <b>2017</b> se suscribió el contrato entre las partes contratantes.</li> <li>• El de de se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. <b>185-2017</b>.</li> <li>• Que se ejecutó, adicionó o prorrogó el contrato.</li> </ul>				

	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Código: G3-FT004
		Versión: 1

### 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: "1) <b>Un primer pago de TRES MILLONES SETENTA Y DOS MIL PESOS (\$3.072.000) M/CTE IVA incluido, contra entrega del documento: "Revisión y análisis del modelo de formularios"</b> 2) <b>Once pagos iguales correspondientes a los meses de febrero a diciembre, cada uno por la suma de SEIS MILLONES CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS (\$6.144.000) M/CTE IVA incluido, que 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 de pago de los 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 de las obligaciones contractuales."</b></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. cuenta de cobro	Fecha cuenta de cobro	Concepto	Valor
1	20/02/2017	Revisión y análisis del modelo de formularios	\$3.072.000
2	20/02/2017	Prestación de servicios profesionales para apoyar el análisis y desarrollo de las bases de datos misionales, en el grupo de calidad de la información.	\$6.144.000
3	15/03/2017	Prestación de servicios profesionales para apoyar el análisis y desarrollo de las bases de datos misionales, en el grupo de calidad de la información.	\$6.144.000
4	21/04/2017	Prestación de servicios profesionales para apoyar el análisis y desarrollo de las bases de datos misionales, en el grupo de calidad de la información.	\$6.144.000
5	13/05/2017	Prestación de servicios profesionales para apoyar el análisis y desarrollo de las bases de datos misionales, en el grupo de calidad de la información.	\$6.144.000
6	20/06/2017	Prestación de servicios profesionales para apoyar el análisis y desarrollo de las bases de datos misionales, en el grupo de calidad de la información.	\$6.144.000
7	21/06/2017	Prestación de servicios profesionales para apoyar el análisis y desarrollo de las bases de datos misionales, en el grupo de calidad de la información.	\$6.144.000
8	22/06/2017	Prestación de servicios profesionales para apoyar el análisis y desarrollo de las bases de datos misionales, en el grupo de calidad de la información.	\$6.144.000

	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Código: G3-FT004
		Versión: 1

9	19/09/2017	<i>Prestación de servicios profesionales para apoyar el análisis y desarrollo de las bases de datos misionales, en el grupo de calidad de la información.</i>	\$6144.000										
10	24/10/2017	<i>Prestación de servicios profesionales para apoyar el análisis y desarrollo de las bases de datos misionales, en el grupo de calidad de la información.</i>	\$6144000										
11	21/11/2017	<i>Prestación de servicios profesionales para apoyar el análisis y desarrollo de las bases de datos misionales, en el grupo de calidad de la información.</i>	\$6144000										
	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	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

#### 4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	Verificación y validación de la información cargada en maestro formularios para la aplicación Saber 11 2017-1	100%
2	Verificación y validación de la información cargada en maestro formularios para la aplicación Saber 11 2017-2	100%
3	Verificación y validación de la información cargada en maestro formularios proveniente de Interactivo	100%
4	Transferencia de conocimiento perfilamiento de datos	100%
5	Transferencia de conocimiento libro de dominios	100%
6	Apoyo proyecto gobierno de datos – Marco teórico de Gobierno	100%
7	Apoyo proyecto gobierno de datos – Gestión del cambio	100%
8	Seguimiento y apoyo al Comité de Calidad de Datos y Control de Cambios	100%
9	Reunión de seguimiento con el proveedor proyecto Gobierno de datos.	100%
10	Reunión de seguimiento con el proveedor proyecto Maestro formulario.	100%

	<b>INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b>	Código: G3-FT004
		Versión: 1

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

1	
2	
3	

**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,

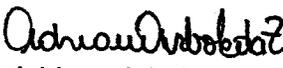
**7. OBSERVACIONES**

(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 **(15)** de **(12)** de **(2017)**

  
Shirley Meza García

Elaboró

  
Adriana Arboleda

Revisó

  
Carlos Cardona

Aprobó



**INFORME DE RECIBIDO A SATISFACCION CONTRATO N° 185-2017 DEL 01 DE FEBRERO DE  
2017 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2017  
CELEBRADO ENTRE EL ICFES Y SHIRLEY JASNEY MEZA GARCIA**

El ICFES contrata los servicios de SHIRLEY JASNEY MEZA GARCIA., para que preste sus servicios profesionales en el rol de Analista de datos.

**OBJETO:** De conformidad con la cláusula SEGUNDA, el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: "Prestación de servicios profesionales para apoyar el análisis y desarrollo de las bases de datos misionales, en el grupo de calidad de la información, así como prestar apoyo en las actividades que se le asignen de los demás procesos y/o proyectos del área de la Subdirección de Información".

**DESARROLLO DEL CONTRATO**

De acuerdo con los diferentes objetivos dentro del alcance del contrato y las actividades y tareas requeridas por parte del Instituto durante el año 2017 se realizaron las diferentes tareas de incremento paulatino y desarrollo mensual con avances y entregas parciales de documentación y ejecución.

**Proyecto Maestra de Formularios:**

- Revisión y análisis del modelo de formularios: La revisión y análisis pretende verificar los datos que se tienen actualmente recolectados por los formularios en los diferentes procesos de Inscripción y mostrar como corregir los problemas de integridad de información para poder tener una tabla maestra donde todos los encargados de consumir esta información puedan ir y consultar los datos teniendo la certeza que se obtendrá la misma información independiente del área que la consulte.
- Homologación de preguntas y dominios para los formularios de Prisma e Interactivo.
- Apoyo en la definición de los campos FTP.
- Recuperar información auditoria de formularios en interactivo.
- Parametrización de formularios: Eliminar de las tablas formularios los campos que no se encuentran parametrizados a una pregunta para ese formulario.
- Validación parametrización de formularios: Homologar las preguntas cuya información se encuentra en dos campos diferentes.
- Validación parametrización de formularios: Realizar la homologación de valores de respuestas que se declararon como dominios, pero según su naturaleza deben ser creadas como DominiosRespuestas ejemplo ETNIAS.

- Validación parametrización de formularios: Crear nueva versión pregunta y homologar aquellas preguntas cuyos valores de respuestas cambiaron y quedaron relacionadas a una versión pregunta antigua.
- Verificación y validación de la información entregada para Prisma en la tabla de homologación de Maestro Formularios.
- Verificación y validación de la información entregada para Interactivo en la tabla de homologación de Maestro Formularios.
- Corrección tabla de homologación de Maestro Formularios.
- Realización de scripts para validar la información cargada en la tabla Maestra de Formularios provenientes de las diferentes aplicaciones realizadas a través de Prisma.
- Verificación y validación de la información cargada para el formulario EK\_001 en la tabla Maestro Formularios.
- Verificación y validación de la información cargada para el formulario AC\_002 en la tabla Maestro Formularios.
- Verificación y validación de la información cargada para el formulario AC\_009 en la tabla Maestro Formularios.
- Verificación y validación de la información cargada para el formulario AC\_001 en la tabla Maestro Formularios.
- Verificación y validación de la información cargada en maestro formularios para la aplicación Saber 11 2017-1.
- Verificación y validación de la información cargada en maestro formularios para la aplicación Saber 11 2017-2.
- Verificación y validación de la información cargada en maestro formularios para Saber 11 Prisma.
- Verificación y validación de la información cargada en maestro formularios para PreSaber prisma.
- Verificación y validación de la información cargada en maestro formularios para Validante Prisma.
- Verificación y validación de la información cargada en Maestra Personas desde Interactivo.
- Asistir a todas las reuniones de seguimiento con el proveedor proyecto Maestra de formularios.
- Asistir a todas las reuniones de socialización y capacitación concerniente al proyecto Maestra de formularios.

- Apoyo en la realización de los pliegos para el proyecto Gobernabilidad de datos.
- Apoyo a la realización del estudio de mercado para el proyecto Gobernabilidad de datos.
- Apoyo, definición de reglas de calidad atributos Personas y Organización.
- Validación, libros de dominio para Personas y Organización.
- Validación Framework de trabajo por EY para la administración de datos.
- Estudio y validación Modelo de referencia para el Gobierno de Información.
- Validación de Dominios del flujo de información entregado por EY para la administración de datos.
- Estudio del modelo de referencia para el Gobierno de Información.
- Revisión de activos de Información Vs Dominios de información.
- Estudio Nivel de madurez de la gestión de la información entregable EY.
- Transferencia de conocimiento - perfilamiento de datos.
- Transferencia de conocimiento - libro de dominios.
- Apoyo proyecto gobierno de datos – Marco teórico de Gobierno.
- Apoyo proyecto gobierno de datos – Gestión del cambio.
- Asistir a todas las reuniones de seguimiento con el proveedor proyecto Gobierno de datos.
- Asistir a todas las reuniones de socialización y capacitación concerniente al proyecto gobierno de datos.

Esta información puede ser confrontada con los soportes y documentos entregados que reposan en la subdirección de información y repositorios adecuados para tal fin.

Este informe se presenta a los quince (15) días del mes de diciembre del 2017

  
SHIRLEY MEZA GARCÍA  
Contratista-Subdirección de información

  
CARLOS ANDRÉS CARDONA LOPEZ  
Subdirector de Información.

**Proyecto Calidad de datos:**

- Realizar el diccionario de datos de clasificación de planteles.
- Apoyo en la extracción información de la base de datos de clasificación de planteles solicitada por Interoperabilidad.
- Apoyo en la extracción de datos para la realización del directorio Interno de Información.
- Validación de los valores de dominios, para etnia y Estado Civil.
- Actualización del campo Etnia con la información encontrada en la tabla persona para cada uno de los formularios aplicados hasta el momento.
- Actualización del campo Estado Civil con la información encontrada en la tabla persona para cada uno de los formularios aplicados hasta el momento.
- Organizar y realizar capacitación para Prisma y operaciones sobre el modelo y parametrización de formularios.
- Realizar la documentación para el proceso de parametrización de formularios.
- Realizar la documentación del proyecto Maestro Formulario del área de Calidad de datos.
- Apoyo en la realización del proceso de control de cambios para el comité de Calidad de datos.
- Apoyo en la creación del Comité de Calidad de Datos y Control de Cambios
- Limpieza de datos de los formularios de los exámenes pre-Saber y las pruebas de Validación aplicadas por Prisma.
- Cargue de archivos en el FTP para Saber 3,5,9
- Apoyo validación del DIIN y FTP 2014-2
- Validación de la Información enviada por el DANE, Datos georreferenciados de sedes.
- Actualización información del género – persona, para la base de datos Pilo Paga.
- Asistir a todas las reuniones de seguimiento con el proveedor calidad de datos.
- Asistir a todas las reuniones de socialización y capacitación concerniente al proyecto calidad de datos.

**Proyecto Gobernabilidad de datos:**

- Apoyo en la realización de anexos para la convocatoria al proyecto Gobernabilidad de datos.
- Asistir a las reuniones con los candidatos a proveedores para el proyecto Gobernabilidad de datos.

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN

DEBE A:

SHIRLEY JASNEY MEZA GARCIA  
CC. No. 37.333.699 de Ocaña  
REGIMEN SIMPLIFICADO

LA SUMA DE: SEIS MILLONES CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS (\$6.144.000)  
MONEDA CORRIENTE.

"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL ANÁLISIS Y  
DESARROLLO DE LAS BASES DE DATOS MISIONALES, EN EL GRUPO DE CALIDAD DE LA  
INFORMACIÓN, ASÍ COMO PRESTAR APOYO EN LAS ACTIVIDADES QUE SE LE ASIGNEN  
DE LOS DEMÁS PROCESOS Y/O PROYECTOS DEL ÁREA DE LA SUBDIRECCIÓN DE  
INFORMACIÓN".

Favor consignar a la cuenta de ahorros número 191053537 Banco Bogotá.

Se anexa formato de planilla de pago de Salud y Pensión correspondientes al mes de  
diciembre de 2017.

  
SHIRLEY JASNEY MEZA GARCIA  
CC. No. 37.333.699 de Ocaña

Bogotá, D.C., 15 de diciembre de 2017

Bogotá D.C., 15 de diciembre del 2017

Señores

**Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación ICFES**

**Subdirección Financiera y Contable**

Ciudad

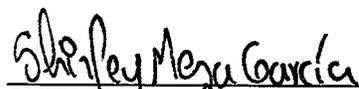
**Asunto:** Solicitud disminuciones en la base de la retención en la fuente de la cuenta del mes de diciembre de 2017.

De acuerdo en el artículo 17 de la Ley 1819 de 2016, y al párrafo 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: Juan Esteban Ramírez Meza (hijo)  
Samuel Diego Marín Meza (hijo)
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 diciembre, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,



---

**SHIRLEY JASNEY MEZA GARCIA**  
C.C. 37333699 de Ocaña (Norte de Santander)

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

N 30 0253947

NUIP 1004864134

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 31180390

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina							
Registraduría <input checked="" type="checkbox"/>	Notaría <input type="checkbox"/>	Número <input type="checkbox"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código	N 3 Q
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía							
COLOMBIA NORTE DE SANTANDER OCAÑA							

Datos del inscrito															
Primer Apellido				Segundo Apellido											
RAMIREZ				MEZA											
Nombre(s)															
JUAN ESTEBAN															
Fecha de nacimiento															
Año	2	0	0	Mes	0	C	Día	2	5	Sexo (en letras)	MASCULINO	Grupo sanguíneo		Factor RH	POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)															
COLOMBIA NORTE DE SANTANDER OCAÑA															

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	Nº. A2339206H.E.Q.C.

Datos de la madre	
Apellidos y nombres completos	
MEZA GARCIA SHIRLEY JASNEY	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 37,333,699 DE OCAÑA	COLOMBIANA

Datos del padre	
Apellidos y nombres completos	
RAMIREZ JIMENEZ JESUS ADOLFO	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 88,237,907 DE CUCUTA	COLOMBIANA

Datos del declarante	
Apellidos y nombres completos	
RAMIREZ JIMENEZ JESUS ADOLFO	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. 88,237,907 DE CUCUTA	

Datos primer testigo	
Apellidos y nombres completos	
*****	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
*****	

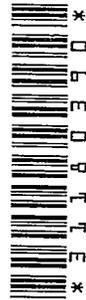
Datos segundo testigo	
Apellidos y nombres completos	
*****	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
*****	

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2 0 0 1 Mes E N E Día 1 9	 PEDRO JOSE PATIÑO SANCHEZ Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
 Firma	PEDRO JOSE PATIÑO SANCHEZ Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS	
ES FIEL Y EXACTA COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL EXPEDIDA EN LA REGISTRADURIA DEL ESTADO CIVIL DE OCAÑA N. S. A LOS DIEZ (10) DIAS DEL MES DE JUNIO DE DOS MIL CINCO (2005). SIN SELLO ART. 11 DEC. 2150/95.	
MARTHA PATRICIA ALVAREZ ECHEVERRI	
REGISTRADOR A DEL ESTADO CIVIL	

REGISTRADOR A DEL ESTADO CIVIL



- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

**NUIP** 1126321070

**REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO**

Indicativo  
Serial

50061348



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

Registraduría <input type="checkbox"/>	Notaría <input type="checkbox"/>	Número <input type="checkbox"/>	Consulado <input checked="" type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código	Y	6	J
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía									
CANADA, QUEBEC, MONTREAL									

**Datos del inscrito**

Primer Apellido				Segundo Apellido										
MARIN				MEZA										
Nombre(s)														
SAMUEL DIEGO														
Fecha de nacimiento				Sexo (en letras)		Grupo sanguíneo		Factor RH						
Año	2	0	0	9	Mes	J	U	L	Día	1	5	MASCULINO	O	+
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)														
CANADA, QUEBEC, GREENFIELD PARK														

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
ACTA DE NACIMIENTO	1200904245844

**Datos de la madre**

Apellidos y nombres completos	
MEZA GARCIA SHIRLEY JASNEY	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 37333699	COLOMBIANA

**Datos del padre**

Apellidos y nombres completos	
MARIN AYALA DIEGO ALONSO	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 79754306	COLOMBIANA

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos	
MARIN AYALA DIEGO ALONSO	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 79754306	<i>Diego Marin Ayala</i>

**Datos Primer testigo**

Apellidos y nombres completos	
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	SIN FIRMA

**Datos segundo testigo**

Apellidos y nombres completos	
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	SIN FIRMA

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2 0 1 4 Mes N O V Día 2 6	<i>AG-AD</i>
	Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
DIEGO ALONSO MARIN AYALA <i>Diego Marin Ayala</i>	<i>AG-AD</i>
Nombre y firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

**Información básica de la planilla**

Empresa: SHIRLEY JASNEY MEZA GARCIA NIT: 37333699  
 Tipo Planilla: I Período liquidación Pensiones: diciembre 2017 ✓  
 Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL Período liquidación Salud: diciembre 2017 ✓  
 Número de Radicación: 24109531 Total a pagar: \$713,400  
 Fecha de vencimiento: 26/12/2017 Total de empleados: 1  
 Fecha de Pago: 05/12/2017 Número de Administradoras: 3

**Detalles del pago**

Razón social recaudo: Compensar OI Nit recaudo: 9998600669427  
 Descripción: MIplanilla.com Pago Protección Social Medio de Pago: Pago Electronico por PSE  
 Banco: BANCO DE BOGOTA Número Autorización: 299099043

Estado de la transacción: 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	\$12,900
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		\$0	\$393,300
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		\$0	\$307,200
						\$713,400

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