

Bogotá, D.C., 25 de Julio de 2018.

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS
GENERALES



No. 20182000615292

Fecha Radicado: 2018-07-26 14:34:38

Anexos: 10 FOLIOS.



Señores ICFES

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No. 20182000615272

Fecha Radicado: 2018-07-26 14:33:20

Anexos: 10 FOLIOS.

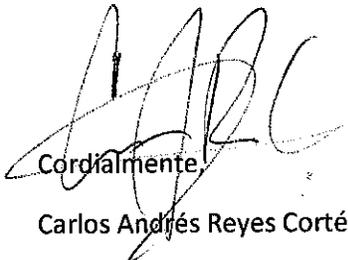


Radicación de cuenta de cobro contrato No. 296 de 2018.

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. 296 de 2018:

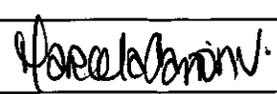
Grupo de documentos dirigidos a la subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales que incluyan:

- 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
- Certificación tributaria
- Copia comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales
- Copia registro civil Hector Alejandro Reyes Román
- Copia registro civil Ana Sofía Reyes Román
- Copia de certificado de intereses FNA


Cordialmente,

Carlos Andrés Reyes Cortés.

C.C. 79.661.643 de Bogotá.

		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: 25/07/2018	
Contrato No:	296	Fecha de contrato:	24/01/2018		Nombre Contratista de	Carlos Andrés Reyes	
No. de factura o documento equivalente:	6	Contrato con adición (marque con una X)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	NIT / C.C contratista:	79.661.643	
Comprobante de ingreso a almacén No:		Pago número:	6		Periodo a pagar:	DE: 01/07/2018	A: 31/07/2018
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 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					5.092.150	
Tipo de moneda	Pesos colombianos			Total (valor a Pagar)		5.092.150	
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	MARCELA CAÑÓN VARGAS						
FIRMA:							
CARGO:	SUB-DIRECTORA DE DESARROLLO DE APLICACIONES						

	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	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. _____296_____, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	Carlos Andrés Reyes Cortes			C.C. / C.E. No.:	79661643
PERÍODO DEL INFORME:	Desde	01/07/2018	Hasta	31/07/2018	INFORME No.: 6

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	296	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 para mantener la implementación y la estandarización gráfica de la capa web de los aplicativos de software PLEXI(Plataforma de presentación de Exámenes del ICFES), MOT (Módulo Operativo de Tareas), Aprovisionamiento electrónico, PRISMA (Sistema Procesos Integrados de Gestión Misional) y Aplicación móvil, de conformidad con lo requerido por el Instituto.”.					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: Conforme a la cláusula Octava del contrato, el valor del mismo fue por la suma de CINCUENTA Y SEIS MILLONES TRECE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS (\$56.013.650) MCTE IVA incluido.			VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: El valor ejecutado fue por la suma de VEINTICINCO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS (\$25.460.750) MCTE IVA incluido.		
SALDO DEL CONTRATO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: El saldo del contrato es de la suma de TREINTA MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS PESOS (\$30.552.900) MCTE IVA incluido.			PLAZO DE EJECUCIÓN: De acuerdo a la cláusula OCTAVA 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: <ul style="list-style-type: none"> • El 24 de ENERO de 2018 se suscribió el contrato entre las partes contratantes. • El 1 de FEBRERO de 2018 se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. 296. 				

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

 	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Código: G3-FT004
		Versión: 2

FORMA DE PAGO: De conformidad con lo establecido por la cláusula **OCTAVA** del contrato, la forma de pago se indicó de la siguiente manera: **“Cláusula Octava. Forma de Pago: el ICES cancelará a el CONTRATISTA Once (11) pagos correspondientes a los meses de febrero a diciembre por valor de CINCO MILLONES NOVENTA Y DOS MIL CIENTO CINCUENTA PESOS M/CTE (\$5.092.150) IVA incluido.”**

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 del Contrato 296 – Pago 1	\$5.092.150										
2	26/03/2018	Cumplimiento del Contrato 296 – Pago 2	\$5.092.150										
3	26/04/2018	Cumplimiento del Contrato 296 – Pago 3	\$5.092.150										
4	26/05/2018	Cumplimiento del Contrato 296 – Pago 4	\$5.092.150										
5	26/06/2018	Cumplimiento del Contrato 296 – Pago 5	\$5.092.150										
	DD/MM/AAAA		\$										
	DD/MM/AAAA		\$										
	DD/MM/AAAA		\$										
	DD/MM/AAAA		\$										
	DD/MM/AAAA		\$										
	DD/MM/AAAA		\$										
	DD/MM/AAAA		\$										
	DD/MM/AAAA		\$										
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

1	<p>Obligación: 4. Apoyar la optimización y los lineamientos de usabilidad y accesibilidad en los aplicativos PLEXI (Plataforma de presentación de Exámenes del ICES), MOT (Módulo Operativo de Tareas), Aprovisionamiento electrónico, PRISMA (Sistema Procesos Integrados de Gestión Misional) y Aplicación móvil.</p> <p>Actividad: Revisión de accesibilidad y usabilidad de aplicación Informe Delegado # 2.0</p> <p>Soporte: \\ICFESSERV5\creyes@contratista.ices.gov.co\2018\Pago6\Evidencia</p>	100%
2	<p>Obligación: 2. Apoyar la creación de los archivos CSS (Hojas de Estilo en Cascada por sus siglas en inglés) de las nuevas funcionalidades o páginas creadas, con el fin de mantener la estandarización gráfica según los lineamientos gráficos dados por Instituto, en cada uno de los aplicativos requeridos: PLEXI (Plataforma de presentación de Exámenes del ICES), MOT (Módulo Operativo de Tareas), Aprovisionamiento electrónico, PRISMA (Sistema Procesos Integrados de Gestión Misional) y Aplicación móvil.</p> <p>Actividad: Creación de estilo para ventana movible de aplicación TALIS.</p>	100%

	Soporte: \\ICFESSERV5\creyes@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago6\Evidencia	
	<p>Obligación: 14. Cumplir con diligencia las demás obligaciones que emerjan para la oportuna y adecuada materialización del objeto contractual, siempre en observancia de las necesidades del servicio.</p> <p>Actividad: Realización de banner para Formulario de inscripción invitación a presentar propuestas de investigación dirigida a Estudiantes de Posgrado Segundo Semestre de 2018</p>	
3	Soporte: \\ICFESSERV5\creyes@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago6\Evidencia	100%
	<p>Obligación: 14. Cumplir con diligencia las demás obligaciones que emerjan para la oportuna y adecuada materialización del objeto contractual, siempre en observancia de las necesidades del servicio.</p> <p>Actividad: Revisión y elaboración de comentarios para la versión móvil del portal integrado.</p>	
4	Soporte: \\ICFESSERV5\creyes@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago6\Evidencia	100%
	<p>Obligación: 4. Apoyar la optimización y los lineamientos de usabilidad y accesibilidad en los aplicativos PLEXI (Plataforma de presentación de Exámenes del ICFES), MOT (Módulo Operativo de Tareas), Aprovechamiento electrónico, PRISMA (Sistema Procesos Integrados de Gestión Misional) y Aplicación móvil.</p> <p>Actividad: Elaboración de correo con informe de avance de implementación de la norma NTC 5854 para el MEN.</p>	
5	Soporte: \\ICFESSERV5\creyes@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago6\Evidencia	100%
	<p>Obligación: 4. Apoyar la optimización y los lineamientos de usabilidad y accesibilidad en los aplicativos PLEXI (Plataforma de presentación de Exámenes del ICFES), MOT (Módulo Operativo de Tareas), Aprovechamiento electrónico, PRISMA (Sistema Procesos Integrados de Gestión Misional) y Aplicación móvil.</p> <p>Actividad: Reunión de definición de prototipos para la aplicación TALIS .</p>	
6	Soporte: \\ICFESSERV5\creyes@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago6\Evidencia	100%
	<p>Obligación: 3. Apoyar la creación de los iconos que sean requeridos para indicar nuevas funcionalidades, siguiendo los lineamientos gráficos dados por el Instituto, dentro de los aplicativos de la Subdirección de Desarrollo de Aplicaciones: PLEXI(Plataforma de presentación de Exámenes del ICFES), MOT (Módulo Operativo de Tareas), Aprovechamiento electrónico, PRISMA (Sistema Procesos Integrados de Gestión Misional) y Aplicación móvil.</p> <p>Actividad: Creación de propuesta gráfica para botón de encuesta en la aplicación Avancemos 4,6,8.</p>	
7	Soporte: \\ICFESSERV5\creyes@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago6\Evidencia	100%
	<p>Obligación: 14. Cumplir con diligencia las demás obligaciones que emerjan para la oportuna y adecuada materialización del objeto contractual, siempre en observancia de las necesidades del servicio.</p> <p>Actividad: Capacitación en accesibilidad y usabilidad a Santiago Martínez, además se capacitó para diligenciar los documentos de evidencias para la evaluación de estos temas.</p>	
8	Soporte: \\ICFESSERV5\creyes@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago6\Evidencia	100%
	<p>Obligación: 2. Apoyar la creación de los archivos CSS (Hojas de estilo en cascada por sus siglas en inglés) de las nuevas funcionalidades o páginas creadas, con el fin de mantener la estandarización gráfica según los lineamientos gráficos dados por el instituto, en cada uno de los aplicativos requeridos: PLEXI(Plataforma de presentación de Exámenes del ICFES), MOT (Módulo Operativo de Tareas), Aprovechamiento electrónico, PRISMA (Sistema Procesos Integrados de Gestión Misional) y Aplicación móvil.</p> <p>Actividad: Creación de plantilla para correo de recordación de clave para Plexi.</p>	
9	Soporte: \\ICFESSERV5\creyes@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago6\Evidencia	100%
	<p>Obligación: 14. Cumplir con diligencia las demás obligaciones que emerjan para la oportuna y adecuada materialización del objeto contractual, siempre en observancia de las necesidades del servicio.</p> <p>Actividad: Capacitación en accesibilidad a Santiago ,el nuevo pasante de la subdirección.</p>	
10	Soporte: \\ICFESSERV5\creyes@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago6\Evidencia	100%

11	<p>Obligación: 1. Apoyar la optimización gráfica de la capa web de los aplicativos de software PLEXI(Plataforma de presentación de Exámenes del ICFES), MOT (Módulo Operativo de Tareas), Aprovechamiento electrónico, PRISMA (Sistema Procesos Integrados de Gestión Misional) y Aplicación móvil, de conformidad con lo requerido por el ICFES.</p> <p>Actividad: Ajustes de certificado de prueba "Concurso para Ingresar al Curso de Capacitación para Ascenso al Grado de Teniente Coronel" de la Policía Nacional en prueba electrónica .</p> <p>Soporte: \\ICFESSERV5\creyes@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago6\Evidencia</p>	100%
12	<p>Obligación: 4. Apoyar la optimización y los lineamientos de usabilidad y accesibilidad en los aplicativos PLEXI(Plataforma de presentación de Exámenes del ICFES), MOT (Módulo Operativo de Tareas), Aprovechamiento electrónico, PRISMA (Sistema Procesos Integrados de Gestión Misional) y Aplicación móvil.</p> <p>Actividad: Creación de directorio con documentos para Carmen Henao en la que se muestra la revisión de usabilidad de las aplicaciones para el segundo trimestre del año 2018.</p> <p>Soporte: \\ICFESSERV5\creyes@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago6\Evidencia</p>	100%
13	<p>Obligación: 4. Apoyar la optimización y los lineamientos de usabilidad y accesibilidad en los aplicativos PLEXI(Plataforma de presentación de Exámenes del ICFES), MOT (Módulo Operativo de Tareas), Aprovechamiento electrónico, PRISMA (Sistema Procesos Integrados de Gestión Misional) y Aplicación móvil.</p> <p>Actividad: Reunión de lineamientos gráficos.</p> <p>Soporte: \\ICFESSERV5\creyes@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago6\Evidencia</p>	100%
14	<p>Obligación: 4. Apoyar la optimización y los lineamientos de usabilidad y accesibilidad en los aplicativos PLEXI(Plataforma de presentación de Exámenes del ICFES), MOT (Módulo Operativo de Tareas), Aprovechamiento electrónico, PRISMA (Sistema Procesos Integrados de Gestión Misional) y Aplicación móvil.</p> <p>Actividad: Reunión revisión de historias vs mejoras "Aplicación Móvil V2".</p> <p>Soporte: \\ICFESSERV5\creyes@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago6\Evidencia</p>	100%
15	<p>Obligación: 4. Apoyar la optimización y los lineamientos de usabilidad y accesibilidad en los aplicativos PLEXI(Plataforma de presentación de Exámenes del ICFES), MOT (Módulo Operativo de Tareas), Aprovechamiento electrónico, PRISMA (Sistema Procesos Integrados de Gestión Misional) y Aplicación móvil.</p> <p>Actividad: Creación de nuevas propuestas gráficas para imagen de programa de información de arquitectura empresarial.</p> <p>Soporte: \\ICFESSERV5\creyes@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago6\Evidencia</p>	100%
16	<p>Obligación: 4. Apoyar la optimización y los lineamientos de usabilidad y accesibilidad en los aplicativos PLEXI(Plataforma de presentación de Exámenes del ICFES), MOT (Módulo Operativo de Tareas), Aprovechamiento electrónico, PRISMA (Sistema Procesos Integrados de Gestión Misional) y Aplicación móvil.</p> <p>Actividad: Creación de propuesta gráfica para boletín de arquitectura empresarial.</p> <p>Soporte: \\ICFESSERV5\creyes@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago6\Evidencia</p>	100%

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

1	
2	
3	
4	
5	
6	

7	
---	--

6. CONSTANCIAS

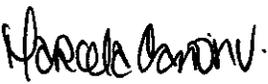
El supervisor o interventor **Marcela Cañón Vargas** acreditó que el contrato se ejecutó en el porcentaje correspondiente a satisfacción, el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el mismo, y no se le impusieron multas.

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 **(Julio)** de **(2018)**

 Carlos Andrés Reyes Cortes	 Marcela Cañón Vargas	 Marcela Cañón Vargas
<u>Contratista</u>	<u>Subdirectora de desarrollo de aplicaciones</u>	<u>Subdirectora de desarrollo de aplicaciones</u>
Elaboró	Revisó	Aprobó

Bogotá, 25 de julio de 2018

CUENTA DE COBRO 006

**INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACION
DE LA EDUCACION - ICFES**

DEBE A:

CARLOS ANDRÉS REYES CORTÉS

Identificado con cédula de ciudadanía No. 79661643 de BOGOTÁ

Con domicilio Cl. 37 sur No. 68i-64

Cuenta de Ahorros No. **4572 7003 6462** del Banco Davivienda

Régimen Simplificado

LA SUMA DE:

\$5.092.150

En letras: Cinco millones noventa y dos mil ciento cincuenta pesos m/cte

Por conceptos relacionados a continuación:

Prestar los servicios profesionales para mantener la implementación y la estandarización gráfica de la capa web de los aplicativos de software PLEXI(Plataforma de presentación de Exámenes del ICFES), MOT (Módulo Operativo de Tareas), Aprovisionamiento electrónico, PRISMA (Sistema Procesos Integrados de Gestión Misional) y Aplicación móvil, de conformidad con lo requerido por el Instituto, según el contrato de prestación de servicios No. 296 de 01/02/2018.

Cordialmente,



Carlos Andrés Reyes

Diseñador Gráfico U.N.

Especialista en Gerencia de Diseño U.J.T.L.

Bogotá D.C., 25 de julio 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 Julio 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:

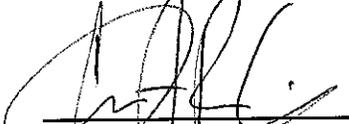
1. Intereses por préstamos para compra de vivienda de habitación del año 2017, según el certificado que anexo. (Artículo 3 Decreto Regulatorio 3750 de 1986 - Decreto 099 de 2013).
2. Dependientes:

Hector Alejandro Reyes Román TI 1000338469 – Estudiante.

Ana Sofía Reyes Román TI 1029146349 – Estudiante.

3. 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 Julio, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,



Carlos Andrés Reyes Cortés
C.C 79.661.643



NIT 899.999.2844

**CERTIFICADO DE INTERESES
CERTIFICADO SOBRE CRÉDITO HIPOTECARIO
AÑO GRAVABLE 2017**

CRÉDITO PARA VIVIENDA

Nombre del Titular: CARLOS ANDRES REYES CORTES
Número de Documento: 79661643
Nombre del Titular 2:
Número de Documento:
Número de Crédito: 7966164301
Fecha de desembolso: 18/07/2008
Valor desembolsado Año Gravable: \$ 49,980,068.00
Saldo a: 31/12/2017 (252.3767) \$35,610,471.01
Saldo a: 31/12/2016 (242.4513) \$38,911,594.15
Pagos del Periodo Capital e Intereses: \$ 8,209,099.36
Valor deducible por Intereses y UVR \$ 4,907,976.22
Fecha de Generación: 31/12/2017

PARA PRÉSTAMOS DE ADQUISICIÓN DE VIVIENDA, LA DEDUCCIÓN ESTARÁ
LIMITADA A 1200.0 UVT EQUIVALENTES A \$38,231,000.00 PARA EL AÑO
GRAVABLE 2017 SEGÚN ART. 51 DE LA LEY 1111 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2006
QUE ADICIONA EL ART. 868-1 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO.

NO REQUIERE FIRMA (ART. 10 D.R. 836/91)





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

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo
Serial

33103305

NUIP A4C-0251306



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría Notaría Número **05** Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código **1005**

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

Datos del inscrito

Primer Apellido: **REYES** Segundo Apellido: **ROMAN**
Nombre(s): **HECTOR ALEJANDRO**

Fecha de nacimiento: Año **2002** Mes **E N E** Día **18** Sexo (en letras): **MASCULINO** Grupo sanguíneo: **O** Factor RH: **POSITIVO**

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

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: **CERTIFICADO MEDICO** Número certificado de nacido vivo: **A 4010432**

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: **ROMAN LOZANO INGRID PAOLA**

Documento de identificación (Clase y número): **C.C.# 52759177 BOGOTA D.C.** Nacionalidad: **COLOMBIANA**

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: **REYES CORTES CARLOS ANDRES**

Documento de identificación (Clase y número): **C.C.# 79661643 BOGOTA D.C.** Nacionalidad: **COLOMBIANA**

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: **REYES CORTES CARLOS ANDRES**

Documento de identificación (Clase y número): **C.C.# 79661643 BOGOTA D.C.** 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 **2002** Mes **F E B** Día **23**

Nombre y firma del funcionario que autoriza: **JAIMÉ ARTEAGA CARVAJAL**
Nombre y firma: _____

SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -



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



* 4 1 5 6 5 8 7 1 *

NUIP 1029146349

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 4 1565871

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input 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	A	D	O
--	----------------------------------	---------------------------------	------------------------------------	--	--	--------	---	---	---

Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía
REGISTRADURIA DE ANT NARIÑO - R SAN JOSE COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA

Datos del inscrito

Primer Apellido REYES	Segundo Apellido ROMAN
---------------------------------	----------------------------------

Nombre(s)
ANA SOFIA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Factor RH
Año: 2 0 0 8 Mes: A B D Día: 1 7	FEMENINO	O	+

Lugar de nacimiento (Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)
COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA DC

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	Número certificado de nacido vivo 51198299 - 0*
--	---

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos
ROMAN LOZANO INGRID PAOLA

Documento de identificación (Clase y número) Cedula de Ciudadanía 0052709177	Nacionalidad COLOMBIA
--	---------------------------------

Datos del padre

Apellidos y nombres completos
REYES REYES CARLOS ANDRES

Documento de identificación (Clase y número) Cedula de Ciudadanía 0078661643	Nacionalidad COLOMBIA
--	---------------------------------

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos
REYES REYES CARLOS ANDRES

Documento de identificación (Clase y número) Cedula de Ciudadanía 0078661643	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	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año: 2 0 0 8 Mes: A B D Día: 1 7	ANABELA GUELLA BONILLA LANQUEROS Nombre y firma

SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Información básica de la planilla

Empresa: CARLOS ANDRES REYES CORTES **NIT:** 79661643
Tipo Planilla: I **Periodo liquidación Pensiones:** julio 2018
Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL **Periodo liquidación Salud:** julio 2018
Número de Radicación: 28742220 **Total a pagar:** \$603,600
Fecha de vencimiento: 12/07/2018 **Total de empleados:** 1
Fecha de Pago: 09/07/2018 **Número de Administradoras:** 4

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 DAVIVIENDA **Número Autorización:** 351191268

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	\$10,700
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		\$0	\$325,900
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensación Filiar	1		\$0	\$12,300
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		\$0	\$254,700
						\$603,600

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