

Bogotá, D.C., 25 de mayo del 2018

20182000408802 F  
20182000408792 A

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

**Referencia: Radicación de cuenta de cobro contrato No. 49 de 2018**

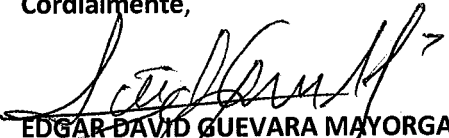
En atención a la Comunicación Interna recibida el 22 de abril del 2016 y según radicado No. 20162300008863, relacionada con la radicación de cuentas de cobro, atentamente hago entrega de los siguientes soportes, correspondiente a mi CONTRATO No. 49 de 2018:

**Grupo de documentos para la SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE:**

- G3-FT001 Copia Certificación y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado.
- G3-FT004 Informe de ejecución contractual
- Factura Original de la cuenta de cobro
- Carta solicitud de deducciones
- Copia comprobante de seguridad social y aportes parafiscales
- Copia comprobante de registro civil hija
- Copia comprobante de pago interés vivienda 2017

Agradezco su atención.

Cordialmente,

  
EDGAR DAVID GUEVARA MAYORGA  
C.C. No. 80'224.913 de Bogotá

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:  
25/05/2018

Contrato No:	49	Fecha de contrato:	04/01/2018	Nombre de Contratista:	EDGAR DAVID GUEVARA MAYORGA
No. de factura o documento equivalente:	DGM45	Contrato con adición (marque con una X)	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	NIT / C.C contratista:	<b>80.224.913</b>
Comprobante de ingreso a almacén No:		Pago número:	5	Periodo a pagar:	DE: 01/05/2018 A: 31/05/2018

**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.**

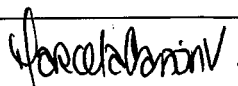
En cumplimiento de sus compromisos contractuales, el contratista hace entrega del informe que contiene la lista de tareas y actividades relacionadas con el contrato y que fueron realizadas durante el periodo descrito en este documento.

**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	10.700.000
<b>Tipo de moneda</b>	<b>Pesos colombianos</b>	<b>Total (valor a Pagar)</b>
		<b>10.700.000</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"*

<b>NOMBRE DEL SUPERVISOR:</b>	<b>MARCELA CAÑÓN VARGAS</b>
<b>FIRMA:</b>	
<b>CARGO:</b>	<b>Subdirectora de Desarrollo de Aplicaciones</b>

OK

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

### 1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

<b>CONTRATISTA:</b>	Edgar David Guevara Mayorga	<b>C.C. / C.E. No.:</b>	80.224.913
<b>PERÍODO DEL INFORME:</b>	Desde 01/05/2018 /	Hasta 31/05/2018 /	<b>INFORME No.:</b> 5

### 2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

<b>Contrato N°</b>	49	<b>Fecha de inicio</b>	04/01/2018	<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>“Prestar los servicios profesionales como Arquitecto Software para apoyar el desarrollo de Software en todo lo relacionado con los proyectos de construcción de software de Dirección de Tecnología.”</b>					
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO:</b> Conforme a la cláusula sexta del contrato, el valor del mismo fue por la suma de <b>CIENTO VEINTIOCHO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE. (\$128.400.000) MCTE</b> , precio correspondiente a 164.35 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>CUARENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS (\$ 42'800.000) MCTE.</b>		
<b>SALDO DEL CONTRATO:</b> <b>OCHENTA Y CINCO MILLONES SEISSCIENTOS MIL PESOS M/CTE. (\$85.600.000) MCTE</b>			<b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b> De acuerdo a la cláusula <b>DECIMA</b> del contrato, el plazo de ejecución del contrato se contará a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato hasta el día 31 de diciembre de 2017.		
<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 <b>04 de Enero de 2018</b> se suscribió el contrato entre las partes contratantes.</li> <li>• El <b>09 de Enero de 2018</b> se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. <b>49</b>.</li> </ul>				

### 3. INFORMACIÓN FINANCIERA

<b>FORMA DE PAGO:</b>	De conformidad con lo establecido por la cláusula <b>Octava</b> del contrato, la forma de pago se indicó de la siguiente manera: <b>Doce (12) pagos mensuales de DIEZ MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE. (\$10.700.000), IVA incluido.</b>
-----------------------	--

**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	25/01/2018	Primer pago relacionado con los productos y actividades realizadas para el mes de enero de 2018.	\$ 10.7000.000										
2	26/02/2018	Segundo pago relacionado con los productos y actividades realizadas para el mes de febrero de 2018.	\$ 10.7000.000										
3	26/03/2018	Tercer pago relacionado con los productos y actividades realizadas para el mes de marzo de 2018.	\$ 10.7000.000										
4	25/04/2018	Cuarto pago relacionado con los productos y actividades realizadas para el mes de abril de 2018.	\$ 10.7000.000										
	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							

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

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	<p><b>Obligación:</b> 4. Apoyar a la Subdirección de Desarrollo de Aplicaciones en la valoración de los riesgos arquitectónicos que pueden alterar el plan de trabajo de cada uno de los proyectos a su cargo, e indicar las medidas necesarias para la adecuada gestión de estos riesgos.</p> <p>5. Realizar la valoración de los riesgos arquitectónicos que pueden alterar el plan de trabajo de cada uno de los proyectos a su cargo, e indicar las medidas necesarias para la adecuada gestión de estos riesgos.</p> <p><b>Actividades:</b></p> <p>1. Revisión código de ajustes a implementación de servicios ESB, solicitar ajustes y gestionar revisión de los ajustes.</p> <p><b>Soporte:</b></p> <p>1. \\icfesserv5\dirtecnolrecontratistas\dguevara@contratista.icfes.gov.co\2018\Pago5\Evidencias\Revisión código y funcionalidad servicios COMWARE.xlsx  <a href="http://192.168.147.76/svn/misional/Interoperabilidad/Artefactos de Proyecto/4.Seguimiento y Control/ Contrato_393-2017_Comware/4.Seguimiento y Control/Revisión código y funcionalidad servicios COMWARE.xlsx">http://192.168.147.76/svn/misional/Interoperabilidad/Artefactos de Proyecto/4.Seguimiento y Control/ Contrato_393-2017_Comware/4.Seguimiento y Control/Revisión código y funcionalidad servicios COMWARE.xlsx</a></p>	100%

	<p><b>Obligación:</b> 12. Presentar un informe semanal sobre el desempeño de la ejecución y calidad de los proyectos a su cargo, al Comité que realiza Supervisor del contrato. De igual forma, deberá informar oportunamente cualquier inconveniente que se evidencie en la ejecución de los proyectos a su cargo.</p> <p><b>Actividades:</b></p>	
2	<p>1. Gestionar generación informe y seguimiento Plan View, cronograma de trabajo. 2. Realizar seguimiento Contrato Implementación del Bus contrato 393 de 2017 - COMWARE</p> <p><b>Soporte:</b></p> <p>1. \\Icfesserv5\dirtecnolrepcontratistas\$dguevara@contratista.icfes.gov.co\2018\Pago5\Evidencias\4. Arquitectura TI e Interoperabilidad 18052018.pdf 2. <a href="http://192.168.147.76/svn/misional/Interoperabilidad/Artefactos de Proyecto/4.Seguimiento y Control/ Contrato_393-2017_Comware/4. Seguimiento y Control/Contrato_393-2017_MatrizSeguimiento_Comware.xlsx">http://192.168.147.76/svn/misional/Interoperabilidad/Artefactos de Proyecto/4.Seguimiento y Control/ Contrato_393-2017_Comware/4. Seguimiento y Control/Contrato_393-2017_MatrizSeguimiento_Comware.xlsx</a> \\Icfesserv5\dirtecnolrepcontratistas\$dguevara@contratista.icfes.gov.co\2018\Pago5\Evidencias\Contrato_393-2017_MatrizSeguimiento_Comware.xlsx</p>	100%
3	<p><b>Obligación:</b> 20. Realizar la definición y ejecución del plan de trabajo para la optimización de arquitectura de los proyectos que le sean asignados.</p> <p><b>Actividades:</b></p> <p>1. Cronograma de trabajo - Planview</p> <p><b>Soporte:</b></p> <p>2. \\Icfesserv5\dirtecnolrepcontratistas\$dguevara@contratista.icfes.gov.co\2018\Pago5\Evidencias\4. Arquitectura TI e Interoperabilidad 18052018.pdf</p>	100%
4	<p><b>Obligación:</b> 25. Apoyar la supervisión de la ejecución de las obligaciones contractuales que se deriven del contrato de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la agestión que se encuentren a cargo de la Subdirección de Desarrollo de Aplicaciones.</p> <p><b>Actividades:</b></p> <p>1. Revisar informes de contratos 301, 183 de 2018 del mes de mayo</p> <p><b>Soporte:</b></p> <p>1. Informes del mes de mayo de los contratos. Radicado Orfeo o <a href="https://community.secop.gov.co/STS/Users/Login/Index?SkinName=CCE">https://community.secop.gov.co/STS/Users/Login/Index?SkinName=CCE</a>. 2. \\Icfesserv5\dirtecnolrepcontratistas\$dguevara@contratista.icfes.gov.co\2018\Pago5\Evidencias\contratos</p>	100%

	<p><b>Obligación:</b> 26. Proponer soluciones a los problemas técnicos y de negocio asignados en la Dirección de Tecnología. 27. Llevar a cabo la atención y resolución de problemas y requerimientos de arquitectura de datos y de arquitectura de aplicaciones de software.</p> <p><b>Actividades:</b></p>	
2	<p>1. Apoyar y revisar generación documento credenciales aplicación de inscripción en proyecto avancemos 2. Revisión de estrategia para generación de contraseñas, modelo para configuraciones de Plexi</p> <p><b>Soporte:</b> 1. \\icfesserv5\dirtecnolrepcontratistas\dguevara@contratista.icfes.gov.co\2018\Pago5\Evidencias\RevisionErrorProblemaCredenciales.pdf 2. \\icfesserv5\dirtecnolrepcontratistas\dguevara@contratista.icfes.gov.co\2018\Pago5\Evidencias\ContrasenasPE.png</p>	100%
5	<p><b>Obligación:</b> 31. Presentar un informe de ejecución del contrato de manera mensual, y los demás que le sean solicitados.</p> <p><b>Actividades:</b> 1. Realizar informe mensual de actividades</p> <p><b>Soporte:</b> 1. <a href="https://community.secop.gov.co/STS/Users/Login/Index?SkinName=CCE">https://community.secop.gov.co/STS/Users/Login/Index?SkinName=CCE</a> 2. \\icfesserv5\dirtecnolrepcontratistas\dguevara@contratista.icfes.gov.co\2018\Pago5\Evidencias\DocumentacionPago</p>	100%
6	<p><b>Obligación:</b> 33. Presentar oportunamente las facturas para los pagos e informes que le sean requeridos. 36. Realizar la afiliación al sistema de seguridad social integral y efectuar oportuna y debidamente los pagos.</p> <p><b>Actividades:</b> 1. Realizar informe mensual de actividades, se presenta las facturas para los pagos de las actividades de los informes, se presentó afiliación al sistema de seguridad social integral y efectuó oportuna y debidamente los pagos.</p> <p><b>Soporte:</b> 1. <a href="https://community.secop.gov.co/STS/Users/Login/Index?SkinName=CCE">https://community.secop.gov.co/STS/Users/Login/Index?SkinName=CCE</a> 2. \\icfesserv5\dirtecnolrepcontratistas\dguevara@contratista.icfes.gov.co\2018\Pago5\Evidencias\DocumentacionPago</p>	100%
7	<p><b>Obligación:</b> 34. 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 al ICFES para que se adopten las medidas necesarias. 35. 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. 37. Cumplir el código de ética y valores adoptado por el ICFES mediante resolución 000141 del 21 de febrero del 2013.</p> <p><b>Actividades:</b> Se cumple</p>	100%

<b>8</b>	<p><b>Obligación:</b> 38. Cumplir con diligencia las demás obligaciones que emerjan para la oportuna y adecuada materialización del objeto contractual.</p> <p><b>Actividades:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Asistir reunión Portal único integración Autenticación y autorización ICFES.</li> <li>Gestión y revisión desarrollo de diccionarios y guía de consumo de servicios web de consulta de resultados</li> </ol>	100%
	<p><b>Soporte</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>\\Icfesserv5\dirtecnolrecontratistas\dguevara@contratista.icfes.gov.co\2018\Pago5\Evidencias\ReuniónProyectoPortalUnico.pdf</li> <li><a href="http://192.168.147.76/svn/misional/Interoperabilidad/trunk/Manuales/Manual de usuario/En elaboracion/Documentacion Universidades">http://192.168.147.76/svn/misional/Interoperabilidad/trunk/Manuales/Manual de usuario/En elaboracion/Documentacion Universidades</a></li> </ol>	

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

--

**6. CONSTANCIAS**

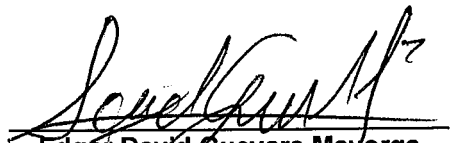
El supervisor o interventor **Marcela Cañón Vargas** acreditó que el contrato se ejecutó en el porcentaje correspondiente a satisfacción, el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el mismo, y no se le impusieron multas.

**Marcela Cañón Vargas**, en su calidad de supervisor del contrato deja constancia que en el marco de lo dispuesto por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el contratista ha dado cumplimiento a los pagos por concepto de aportes a los Sistemas de Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales y a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje según corresponda,

**7. OBSERVACIONES**

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

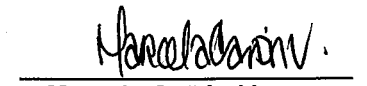
En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el 25 de mayo de 2018.

  
**Edgar David Guevara Mayorga**  
 Profesional Contratista de la Subdirección de Desarrollo de Aplicaciones

Elaboró

  
**Marcela Cañón Vargas**  
 Subdirectora de desarrollo de Aplicaciones

Revisó

  
**Marcela Cañón Vargas**  
 Subdirectora de desarrollo de Aplicaciones

Aprobó



David Guevara Mayorga

Nit: 80.224.913-2 Régimen Común  
Res. Dian No. 320001228940 Fecha: 2015-01-23  
Numeración Autorizada del DGM 1 al DGM 50  
Cra. 109 A # 168 - 91 Cel: 301 337 6366  
davidg208@hotmail.com  
Bogotá, Colombia

FACTURA DE VENTA

DGM

45

24-05-2018

FECHA FACTURA

Cliente: INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACION DE LA EDUCACION Nit: 8600 24 301-6

Dirección: Calle 26 N° 69-76 Torre 2 piso 16 Teléfono: 4841460

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Prostar los servicios profesionales como Arquitecto Sistema para apoyar el desarrollo de software en todo lo relacionado con los proyectos de construcción de software de Dirección de Tecnología. Contrato 49 04-01-2018 Quinto Pago	8.991.596 <sup>54</sup>	8.991.596 <sup>54</sup>

Observaciones: Favor consignar a mi nombre a la cuenta de ahorros N° 325137674 BBVA

Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos a un Título Valor según Ley 1231 de 2008.

Firma y C.C. 80 224913. 315

RECIBIDO  
Firma y C.C.

SUB-TOTAL	8.991.596 <sup>54</sup>
I.V.A	1.708.402 <sup>25</sup>
TOTAL	10.700.000

Impreso por: DART Nit: 1033696614-1 Tel: 2723366



Bogotá D.C., 25 de mayo del 2018

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

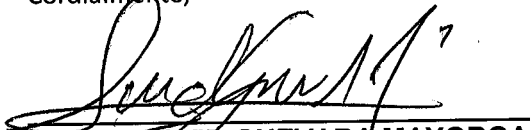
**Asunto:** Solicitud disminuciones en la base de la retención en la fuente de la cuenta del mes de mayo de 2018.

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. Intereses por préstamos para compra de vivienda de habitación del año 2017, según el (los) certificado(s) que anexo. (Artículo 3 Decreto Regulatorio 3750 de 1986 - Decreto 099 de 2013).
2. Dependiente: Hija menor de 18 años.
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 mayo, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,

  
**EDGAR DAVID GUEVARA MAYORGA**  
C.C. 80.224.913 de Bogotá

OFICINA O DEPENDENCIA: 0325		
NOMBRE DEL TITULAR(ES)		IDENTIFICACIÓN(ES)
EDGAR DAVID GUEVARA MAYORGA		1 80224913 0
LUISA FERNANDA BURGOS ALVAREZ		1 52869477 0
NUMERO DE CRÉDITO	MONTO INICIAL \$	FECHA DE DESEMBOLSO
001303259600250710	120,000,000.00	2013-02-14
MODALIDAD DEL CRÉDITO:	COP	PESOS
SALDO A 31 DE DICIEMBRE DE 2017 :	\$	87,653,863.56
SALDO A 31 DE DICIEMBRE DE 2016 :	\$	99,047,169.73
PAGOS DEL PERIODO: \$	21,346,162.61	
VALOR INTERESES Y UVR PAGADOS: \$	8,544,292.44	
MONTO MÁXIMO DEDUCIBLE: \$	8,544,292.44	

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN:	BOGOTA DC.	01-03-2018
DIRECCIÓN OFICINA:	CRA 69	#43 B 4

Los saldos que arroja esta certificación se suministran con base a los registros contables que se producen por cumplimiento de las normas establecidas por la Superintendencia Financiera, sin perjuicio de las sumas que, de acuerdo con lo establecido en los correspondientes pagarés, otros títulos valores y contratos que vinculan al deudor con el Banco, resulten a cargo del mismo.

BOGOTÁ  
01-03-2018  
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

NOMBRE, FIRMA AUTORIZADA Y SELLO  
BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A.

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

NUIP 1.028.445.154

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 152579579

52579579



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

Registraduría  
  Notaría  
 Número    
  Consulado  
  Corregimiento  
  Inspección de Policía  
 Código

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

REGISTRADURIA DE USAQUEN-CL REINA SOFIA - COLOMBIA - CUNDINAMARCA -

**Datos del inscrito**

Primer Apellido: GUEVARA      Segundo Apellido: BURGOS

Nombre(s): MARÍA PAULA

Fecha de nacimiento: Año 2015 Mes SEP Día 08      Sexo (en letras): FEMENINO      Grupo sanguíneo: O      Factor RH: POSITIVO

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

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo: 53047602-4

**Datos de la madre**

Apellidos y nombres completos: BURGOS ALVAREZ LUISA FERNANDA

Documento de identificación (Clase y número): CC 52.869.477      Nacionalidad: COLOMBIA

**Datos del padre**

Apellidos y nombres completos: GUEVARA MAYORGA EDGAR DAVID

Documento de identificación (Clase y número): CC 80.224.913      Nacionalidad: COLOMBIA

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos: GUEVARA MAYORGA EDGAR DAVID

Documento de identificación (Clase y número): CC 80.224.913

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 2015 Mes SEP Día 08

Nombre y firma del funcionario que autoriza: GASTON FERNANDEZ GUIAN MARRINHO

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACION	DV	RAZON SOCIAL	CLASE CODIGO	ACT. ECO.	TIPO DE EMPRESA				
CC 80224913	0	8004 DAVID GUERRA MAYORCA	1 0	UNICA	Natural				
MAN-DEP		DIRECCION	TELEFONO	EMAIL	EVENTO DE PARAFISCALES				
		CSA 103 A 5118 51 TORRE 4 APT	499423	ewg020@comnet.com	N				

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
PERIODO PENSION	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PASO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RESALDO
2018-05	2018-05	1300162	-1	2018-05-07	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.043.900	4.900	BVA COLOMBIA S.A.
N° AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	1300162	2018-05-07	Pagado							

EMPLEADO	ID	EMPLEADO	SALUD	NOVEDADES	DIAS	PENSION		SALUD	COF	RIESGOS	TARIFA	PARAF	SEMA	ICBF	ESAG	MIN	NO SE LLEVÓ	NO SE LLEVÓ
						VALOR	INTERES											
1																		

TOTALES IBC	
IBC PENSION	6.791.000
IBC SALUD	6.791.000
IBC RIESGOS	6.791.000
IBC CAJAS	0

RESUMEN DE PAGO									
SUBSISTEMA	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERES X MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFR(Administradores-1)				1	1.154.800	0	2.800	0	1.157.600
PORVENIR	230301	800224908	8	1	1.154.800	0	2.800	0	1.157.600
EPS(Administradores-1)				1	848.900	0	2.000	0	850.900
NUOVA EP.S.S.A.	EPS037	800156264	2	1	848.900	0	2.000	0	850.900
ARF(Administradores-1)				1	35.500	0	100	0	35.600
LIBERTY	14-18	880008845	7	1	35.500	0	100	0	35.600
Gran Total					2.039.000	0	4.900	0	2.043.900