Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE

No. 20182000765722
Fecha Radicado: 2018-08-29 11:09:54
Anexos: 10 FOLIOS.

Bogotá, D.C., 27 de Agosto del 2018

GENERALES

No. 20182000765732
Fecha Radicado: 2018-08-29 11:10:34
Anexos: 10 FOLIOS.

Señores
ICFES
La ciudad

Ref.: Radicación cuenta de cobro Contrato No. 073 del 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 mí CONTRATO No. 073 del 04 de enero de 2018:

Grupo de documentos para la SUBDIRECIÓN FINANCIERA Y CONTABLE:

- G3-FT001 Certificación original de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado.
- G3-FT004 Informe de ejecución contractual
- Cuenta de cobro
- Copia comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales
- Carta para solicitud de deducciones
- Informe Final

Cordialmente,

Iván Pacheco González
No. C.C. 72018142

icfes mejor saber	GOBIERNO DE COLOMBIA	**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL BIEN O SERVICIO CONTRATADO**	**Código: G3-FT001**
			Versión: 003

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

Fecha de certificación: ago-2018

Contrato No:	73	**Fecha de contrato:**	04/01/2018			**Nombre de Contratista**	**Iván Pacheco González**		
No. de factura o documento equivalente:	8	**Contrato con adición (marque con una X)**	**SI**		**NO**	**NIT / C.C contratista:**	**72.018.142**		
Comprobante de ingreso a almacén No:		**Pago número:**	8			**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	5.431.600
Tipo de moneda	**Pesos colombianos**	**Total (valor a Pagar)** **5.431.600**

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	**MARCELA CAÑÓN VARGAS**
FIRMA:	Marcela Cañón V.
CARGO:	**SUBDIRECTORA DE DESARROLLO APLICACIONES**

Con fundamento en lo establecido en el artículo 4 de la Ley 80 de 1993, y los artículos 82, 83,84 y 85 de la Ley 1474 de 2011 y lo establecido por la Resolución 000474 de 2015, se procede a dar a informe de ejecución del contrato No. 073, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	Iván Pacheco González				**C.C. / C.E. No.:**	72018142	
PERÍODO DEL INFORME:	**Desde**	01/08/2018	**Hasta**	31/08/2018		**INFORME No.:**	8

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	073	**Fecha de inicio**	04/01/2018	**Fecha de terminación**	31/12/2018

Objeto del Contrato: *De conformidad con la cláusula **Segunda**, el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: "**Prestar los servicios profesionales como Analista de pruebas de los aplicativos de software que le sean asignados**".*

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: *Conforme a la cláusula **Séptima** del contrato, el valor del mismo fue por la suma de* **SESENTA Y CINCO MILLONES CIENTO SETENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS** ***($65.179.200) MCTE****, precio correspondiente a **83,43** salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2018.*	***VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:*** *El valor ejecutado fue por la suma de **TREINTA Y OCHO MILLONES VEINTI UN MIL DOSCIENTOS PESOS** **($38.021.200)** **MCTE.***
SALDO DEL CONTRATO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: *El saldo del contrato es de la suma de **VEINTI SIETE MILLONES CIENTO CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS** **($27.158.000)** **M/CTE.***	***PLAZO DE EJECUCIÓN:*** *De acuerdo a la cláusula **DECIMA** del contrato, el plazo del mismo se pactó en **DOCE (12)** meses, contados a partir de la fecha suscripción del acta de inicio. Con la adición y prorroga N° 1 clausula 2 se prorroga hasta el 31 de diciembre de 2018.*
DESARROLLO DEL CONTRATO:	***El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:*** • *El **04** de **ENERO** de **2018** se suscribió el contrato entre las partes contratantes.* • *El **05** de **ENERO** de **2018** se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. **073**.* • *Que se ejecutó, adicionó o prorrogó el contrato.*

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

FORMA DE PAGO:	*De conformidad con lo establecido por la cláusula **Octava** del contrato, la forma de pago se indicó de la siguiente manera: "**EL ICFES** pagará al **CONTRATISTA** el valor del contrato en once (12) pagos por el valor de **CINCO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE ($5.431.600)** incluido IVA, correspondiente a los meses de Enero a Diciembre 2018"*

***PAGOS QUE SE HAN EFECTUADO A LA FECHA**: En virtud de lo anterior, dicho contrato en el aspecto financiero se ejecuta de la siguiente manera:*

No. de factura o documento equivalente	Fecha de factura o documento equivalente	Concepto	Valor
1	25/01/2018	Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios No. 073 correspondiente al mes de Enero del año en curso.	$5.431.600
2	26/02/2018	Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios No. 073 correspondiente al mes de Febrero del año en curso.	$5.431.600
3	25/03/2018	Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios No. 073 correspondiente al mes de Marzo del año en curso.	$5.431.600
4	25/04/2018	Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios No. 073 correspondiente al mes de Abril del año en curso.	$5.431.600
5	25/05/2018	Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios No. 073 correspondiente al mes de Mayo del año en curso.	$5.431.600
6	25/06/2018	Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios No. 073 correspondiente al mes de Junio del año en curso.	$5.431.600
7	25/07/2018	Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios No. 073 correspondiente al mes de Julio del año en curso.	$5.431.600
	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

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	**1. Apoyar las pruebas para los mantenimientos de software de los sistemas misionales actuales del Icfes.** • **Pruebas de carga para INFORME APLICACIÓN (Delegado).** **Planeación:** o Se recibe solicitud de por parte del grupo de operaciones con solicitud de pruebas no funcionales para Inscripción. o Se lleva a cabo definición conceptual de las pruebas, para ello se realiza gestión con el área de operaciones y se define el alcance de las pruebas. o Definición del Plan de pruebas no funcionales. o Se realiza gestión con el área de Bases de datos, para obtener la data requerida para las pruebas no funcionales. **3. Apoyar a la subdirección de Desarrollo Aplicaciones en la ejecución de las diferentes actividades que hagan parte del proceso definido para pruebas Informe Aplicación (Delegado).** **Diseño:** o Grabación del Script de acuerdo al flujo definido en el plan de pruebas. o Configuración del Script de pruebas: ➢ Creación de Expresiones regulares. ➢ Adición de receptores para capturar resultado de las pruebas. ➢ Parametrización del Script de pruebas (Definición de número de usuarios, tiempos, escalamientos, etc.) o Gestión con Infraestructura para definir horario del Desbloqueo de la plataforma para realzar las pruebas no funcionales. o Gestión con Infraestructura para encender las maquinas inyectoras en las cuales se llevan a cabo las pruebas no funcionales. o Se crea la estructura de ejecución en la maquina inyectora (copiado del Script, creación de carpetas de ejecución, resultados, descargas, etc.) \\icfesserv5\ipacheco@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago8\Evidencias\Diseño_Inf_Apl_Delegado.docx **Ejecución:** o Se realizan pruebas iniciales de validación (smoke test) o Ejecución formal de las pruebas no funcionales. o Validación inicial de resultados. o Extracción de los archivos Jtls (Resultados), de las maquinas inyectoras, a una maquina local (Insumo del Informe de Resultados). \\icfesserv5\ipacheco@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago8\Evidencias\Informe Aplicacion_Delegado.jmx **9. Apoyar la generación de los reportes de estado sobre la ejecución de las pruebas de los diferentes proyectos:** **Resultados:** o Alistamiento de los datos para elaboración de Informe de resultados a partir de archivos de ejecuciones (Jtls) o Solicitud a infraestructura para el envío de métricas de las pruebas realizadas en las maquinas inyectoras (cpu, memoria, red, base de datos) o Elaboración y consolidación de los datos en la plantilla de Informe de Resultados. o Envío de resultados a las áreas solicitante e involucradas en el proceso. **Documentación Resultados:** Actualización de los resultados de las pruebas realizadas en el repositorio de Pruebas no funcionales: \\icfesserv5\ipacheco@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago8\Evidencias\Escenarios_Pruebas Inf_Apl_Delegado.xlsx	100%

2	**1. Apoyar las pruebas para los mantenimientos de software de los sistemas misionales actuales del Icfes.** • **Pruebas de carga para INSCRIPCIÓN (Avancemos).** **Planeación:** o Se recibe solicitud de por parte del grupo de operaciones con solicitud de pruebas no funcionales para Institucional. o Se lleva a cabo definición conceptual de las pruebas, para ello se realiza gestión con el área de operaciones y se define el alcance de las pruebas.	**100%**
	o Definición del Plan de pruebas no funcionales. o Se realiza gestión con el área de Bases de datos, para obtener la data requerida para las pruebas no funcionales. **3. Apoyar a la subdirección de Desarrollo Aplicaciones en la ejecución de las diferentes actividades que hagan parte del proceso definido para pruebas.** **Pruebas de carga para INSCRIPCIÓN (Avancemos)** **Diseño:** o Grabación del Script de acuerdo al flujo definido en el plan de pruebas. o Configuración del Script de pruebas: ➢ Creación de Expresiones regulares. ➢ Adición de receptores para capturar resultado de las pruebas. ➢ Parametrización del Script de pruebas (Definición de número de usuarios, tiempos, escalamientos, etc.) o Gestión con Infraestructura para definir horario del Desbloqueo de la plataforma para realzar las pruebas no funcionales. o Gestión con Infraestructura para encender las maquinas inyectoras en las cuales se llevan a cabo las pruebas no funcionales. o Se crea la estructura de ejecución en la maquina inyectora (copiado del Script, creación de carpetas de ejecución, resultados, descargas, etc.) **\\icfesserv5\ipacheco@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago8\Evidencias\Diseño_Insc_Avancemos.docx** **Ejecución:** o Se realizan pruebas iniciales de validación (smoke test) o Ejecución formal de las pruebas no funcionales. o Validación inicial de resultados. o Extracción de los archivos Jtls (Resultados), de las maquinas inyectoras, a una maquina local (Insumo del Informe de Resultados). \\icfesserv5\ipacheco@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago8\Evidencias\Script_Avancemos.jmx **9. Apoyar la generación de los reportes de estado sobre la ejecución de las pruebas de los diferentes proyectos:** **Resultados:** o Alistamiento de los datos para elaboración de Informe de resultados a partir de archivos de ejecuciones (Jtls) o Solicitud a infraestructura para el envío de métricas de las pruebas realizadas en las maquinas inyectoras (cpu, memoria, red, base de datos) o Elaboración y consolidación de los datos en la plantilla de Informe de Resultados. o Envío de resultados a las áreas solicitante e involucradas en el proceso. **Documentación Resultados:** Actualización de los resultados de las pruebas realizadas en el repositorio de Pruebas no funcionales: \\icfesserv5\ipacheco@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago8\Evidencias\Escenarios_Inscrip_Avancemos.xlsx	

3	**5. Apoyar a la subdirección de desarrollo de Aplicaciones en la definición, diseño y ejecución de los planes de pruebas funcionales y no funcionales de los proyectos asignados.** • **Pruebas de carga para Interoperabilidad (Autorización).** **Planeación:** o Se recibe solicitud de por parte del grupo de Infraestructura con solicitud de pruebas no funcionales. Para la simulación del flujo funcional el servicio de seguridad autorización. o Se lleva a cabo definición conceptual de las pruebas, para ello se realiza gestión con el área y se define el alcance de las pruebas. o Definición del Plan de pruebas no funcionales. **Diseño:** o Grabación del Script de acuerdo al flujo definido en el plan de pruebas. o Configuración del Script de pruebas: ➢ Creación de Expresiones regulares. ➢ Adición de receptores para capturar resultado de las pruebas. ➢ Parametrización del Script de pruebas (Definición de número de usuarios, tiempos, escalamientos, etc.) o Gestión con Infraestructura para definir horario del Desbloqueo de la plataforma para realzar las pruebas no funcionales. o Gestión con Infraestructura para encender las maquinas inyectoras en las cuales se llevan a cabo las pruebas no funcionales. o Se crea la estructura de ejecución en la maquina inyectora (copiado del Script, creación de carpetas de ejecución, resultados, descargas, etc.) \\icfesserv5\ipacheco@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago8\Evidencias\ **Ejecución:** o Se realizan pruebas iniciales de validación (smoke test) o Ejecución formal de las pruebas no funcionales. o Validación inicial de resultados. o Extracción de los archivos Jtls (Resultados), de las maquinas inyectoras, a una maquina local (Insumo del Informe de Resultados). \\icfesserv5\ipacheco@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago8\Evidencias\ **Resultados:** **9. Apoyar la generación de los reportes de estado sobre la ejecución de las pruebas de los diferentes proyectos:** o Alistamiento de los datos para elaboración de Informe de resultados a partir de archivos de ejecuciones (Jtls) o Solicitud a infraestructura para el envío de métricas de las pruebas realizadas en las maquinas inyectoras (cpu, memoria, red, base de datos) o Elaboración y consolidación de los datos en la plantilla de Informe de Resultados. o Envío de resultados a las áreas solicitante e involucradas en el proceso. **Documentación Resultados:** Actualización de los resultados de las pruebas realizadas en el repositorio de Pruebas no funcionales: \\icfesserv5\ipacheco@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago8\Evidencias\	**100%**

4	**1. Apoyar las pruebas para los mantenimientos de software de los sistemas misionales actuales del Icfes.** • **Pruebas de carga para Prueba Electrónica Plexi.** **Planeación:** o Se recibe solicitud de por parte del grupo de operaciones con solicitud de pruebas no funcionales para Contratación. o Se lleva a cabo definición conceptual de las pruebas, para ello se realiza gestión con el área de operaciones y se define el alcance de las pruebas. o Definición del Plan de pruebas no funcionales. o Se realiza gestión con el área de Bases de datos, para obtener la data requerida para las pruebas no funcionales. **3. Apoyar a la subdirección de Desarrollo Aplicaciones en la ejecución de las diferentes actividades que hagan parte del proceso definido para pruebas.** **Pruebas de carga para Plexi.** **Diseño:** o Grabación del Script de acuerdo al flujo definido en el plan de pruebas. o Configuración del Script de pruebas: ➢ Creación de Expresiones regulares. ➢ Adición de receptores para capturar resultado de las pruebas. ➢ Parametrización del Script de pruebas (Definición de número de usuarios, tiempos, escalamientos, etc.) o Gestión con Infraestructura para definir horario del Desbloqueo de la plataforma para realzar las pruebas no funcionales. o Gestión con Infraestructura para encender las maquinas inyectoras en las cuales se llevan a cabo las pruebas no funcionales. o Se crea la estructura de ejecución en la maquina inyectora (copiado del Script, creación de carpetas de ejecución, resultados, descargas, etc.) \\icfesserv5\ipacheco@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago8\Evidencias\ **Ejecución:** o Se realizan pruebas iniciales de validación (smoke test) o Ejecución formal de las pruebas no funcionales. o Validación inicial de resultados. o Extracción de los archivos Jtls (Resultados), de las maquinas inyectoras, a una maquina local (Insumo del Informe de Resultados). \\icfesserv5\ipacheco@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago8\Evidencias\ **9. Apoyar la generación de los reportes de estado sobre la ejecución de las pruebas de los diferentes proyectos:** **Resultados:** o Alistamiento de los datos para elaboración de Informe de resultados a partir de archivos de ejecuciones (Jtls) o Solicitud a infraestructura para el envío de métricas de las pruebas realizadas en las maquinas inyectoras (cpu, memoria, red, base de datos) o Elaboración y consolidación de los datos en la plantilla de Informe de Resultados. o Envío de resultados a las áreas solicitante e involucradas en el proceso. **Documentación Resultados:** Actualización de los resultados de las pruebas realizadas en el repositorio de Pruebas no funcionales: • \\icfesserv5\ipacheco@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago8\Evidencias\	**100%**

5	**10. Apoyar oportunamente cualquier tema o problema que pueda impactar el desempeño de la ejecución o la calidad de los proyectos a su cargo:** **Resultados Detallados Pruebas Informe Aplicación Delegado:** o Validación de errores presentados en la ejecución del día 08 de Agosto de 2018. Se verifica el tema con las áreas implicadas (Operaciones, Infraestructura y Pruebas no Funcionales). o Se hace gestión con Infraestructura y se envía log de ejecución para validación de errores presentados en los diferentes flujos. o Solicitud a infraestructura para el envío de métricas de las pruebas realizadas en las maquinas inyectoras. o Envío de resultados a las áreas solicitante e involucradas en el proceso. **Documentación Evidencias:** Validación de los logs para Informe Aplicación (Delegado): \\icfesserv5\ipacheco@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago8\Evidencias\Server1.txt	**100%**
6	**13. Apoyar el cumplimiento y la ejecución de la metodología definida para la automatización de pruebas garantizando el cumplimiento de cada fase:** • **Proyecto Prueba Electrónica Plexi.** - Diseño: Investigación de la Automatización de pruebas, para su implementación en las pruebas no funcionales en el INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACION – ICFES. **- Implementación:** Artefacto, documento, para las pruebas no funcionales, los cuales a la fecha se encuentran en proceso de validación por parte del proyecto de Prueba Electrónica. \\icfesserv5\ipacheco@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago8\Evidencias\	**100%**

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

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

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

7. **OBSERVACIONES**

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

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

Iván Alonso Pacheco González	**Marcela Cañón Vargas**	**Marcela Cañón Vargas**
Contratista	Subdirectora de desarrollo de aplicaciones	Subdirectora de desarrollo de aplicaciones
Elaboró	Revisó	Aprobó

CUENTA DE COBRO

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACION - ICFES DEBE A:

IVAN ALONSO PACHECO GONZALEZ
C.C. No. 72018142 de Baranoa
Régimen Simplificado

LA SUMA DE: $ 5.431.600 Cinco millones Cuatrocientos Treinta y un mil seiscientos pesos m/cte

POR CONCEPTO DE: "*Prestación de servicios profesionales como Analista de Pruebas de los aplicativos de software que le sean asignados,* según el contrato de prestación de servicios No. 073 de 01/04/2018. **Pago Nº 8.**

DATOS PARA CONSIGNACIÓN:

BANCO: *Bancolombia*
Cuenta Ahorros No. 04066071915
Nombre Iván Alonso Pacheco González
Cédula 72018142

IVAN ALONSO PACHECO GONZÁLEZ
C.C No. 72018142 de Baranoa

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:

1. Dependiente:

   Parentesco: Hijo
   Nombres y apellidos: Andrés Alejandro Pacheco De La Cruz
   Número T.I: 1.041.770.872
   Edad: 13

   Parentesco: Hija
   Nombres y apellidos: Lucia Isabel Pacheco De La Cruz
   Número R.C: 1044220189
   Edad: 7

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

Cordialmente,

Iván Alonso Pacheco González
C.C. 72.018.142 de Baranoa

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1044220189

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 41363609

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 09 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 061

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía: COLOMBIA ATLANTICO BARRANQUILLA

Datos del inscrito

Primer Apellido: PACHECO
Segundo Apellido: DE LA CRUZ
Nombre(s): LUCIA ISABEL
Fecha de nacimiento: Año 2010 Mes 09 Día 06
Sexo (en letras): Femenino
Grupo Sanguíneo: O
Factor RH: +
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA ATLANTICO BARRANQUILLA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
Número certificado de nacido vivo: 10295234-1

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: DE LA CRUZ VARGAS LUZ MERY
Documento de identificación (Clase y número): cdla 32.833.657
Nacionalidad: colombiana

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: PACHECO GONZALEZ IVAN ALONSO
Documento de identificación (Clase y número): cdla 72.018.142
Nacionalidad: colombiano

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: PACHECO GONZALEZ IVAN ALONSO
Documento de identificación (Clase y número): cdla 72.018.142
Firma:

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:
Documento de identificación (Clase y número):

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:
Documento de identificación (Clase y número):

Fecha de inscripción: Año 2010 Mes 09 Día 09

Nombre y firma del funcionario que autoriza: PATRICIA ISABEL VARGAS ARTEAGA
Nombre y firma

NOTARIA NOVENA DEL CIRCULO DE BARRANQUILLA
NOTARIO
REPUBLICA DE COLOMBIA
DECLARACIÓN DEL ATENTO
Notaría Novena Círculo de Barranquilla
PATRICIA ISABEL VARGAS ARTEAGA
Notaria Encargada

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

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

NUIP 1041770872

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 37304570

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 01 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 820

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía: COLOMBIA ATLANTICO BARANOA

Datos del inscrito

Primer Apellido: PACHECO
Segundo Apellido: DE LA CRUZ
Nombre(s): ANDRES ALEJANDRO

Fecha de nacimiento: Año 2005 Mes ENE Día 11
Sexo (en letras): MASCULINO
Grupo Sanguíneo: (A)
Factor RH: (+)

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

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos: TESTIGOS
Número certificado de nacido vivo:

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: DE LA CRUZ VARGAS LUZ MERY
Documento de identificación (Clase y número): C.C.No.32.833.657 BARANOA
Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: PACHECO GONZALEZ IVAN ALONSO
Documento de identificación (Clase y número): C.C.No.72.018.142 BARANOA
Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: PACHECO GONZALEZ IVAN ALONSO
Documento de identificación (Clase y número): C.C.No.72.018.142 BARANOA
Firma:

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: ZENAIDA ESTHER DE LA ROSA POLO
Documento de identificación (Clase y número): C.C.No.12.572.116 PITALITO POLONUEVO(ATL.)
Firma:

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: CHARRIS NAVAS BENICIO JOSE
Documento de identificación (Clase y número): C.C.No. 72.306.851 POLONUEVO.
Firma:

Fecha de inscripción

Año 2005 Mes ENE Día 21

Nombre y firma del funcionario que autoriza

LEONARDO CALVANO CABEZAS
Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Firma:

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y Firma:

ESPACIO PARA NOTAS

7 NOV 2017

LEONARDO CALVANO CABEZAS
Registrador del Estado Civil de Barranoa

NOTARIA MERCEDES ARIAS MATUTE
NOTARIA ENCARGADA
BARANOA

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

7540372*

compensar | miplanilla.com

Identificación	72018142	Sucursal	PRINCIPAL	Teléfono	3008042878
Razón Social	Ivan Alonso Pacheco Gonzalez	Dirección	Cra 12 Bis #34C-17 Sur Casa 110	Fecha Pago	03/08/2018
Clase de Aportante	I - Independiente	Ciudad	BOGOTÁ, D.C.	Periodo Salud	Agosto-18
Banco	BANCOLOMBIA	No. Planilla	29301607	Periodo Pensión	Agosto-18
Total a Pagar	$630,800	Total Intereses Mora	$0	Estado	Pagada
Número Días en Mora	0				

PENSIÓN

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Voluntaria Afiliado	Voluntaria Empleador	Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Interés Mora	Total antes Mora	Total a Pagar
230301	Porvenir	800224808	1	$2,173,000	$347,700	$0	$0	$0	$0	$0		$347,700
Totales				$2,173,000	$347,700	$0	$0	$0	$0	$0		$347,700

SALUD

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	UPC	Interés Mora	Autorización Incapacidades	Valor Incapacidades	Autorización Licencias	Valor Licencias	Saldo a Favor	Total antes Mora	Total a Pagar
EPS010	EPS Sura	800088702	1	$2,173,000	$271,700	$0	$0		$0		$0		271700	$271,700
Totales				$2,173,000	$271,700	$0	$0		$0		$0		$271,700	$271,700

PAGADO

INFORMACIÓN ARP

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Interés Mora	Valor Total Incapacidades	Saldo a Favor	Valor Pagado Otros Riesgos	Total antes Mora	Total a Pagar
14-18	Liberty Seguros de Vida	860008645	1	$2,173,000	$11,400	$0				11400	$11,400

Este documento esta clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Informacion

ISO / IEC 27001 icontec Certificado N° SI 005-1