

Bogotá, 23 de enero de 2018

Señores
Subdirector Financiero y Contable
ICFES

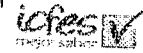
Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No. 20182000055452

Fecha Radicado: 2018-01-26 16:38:59

Anexos: 12 FOLIOS.



Asunto: Radicación de cuenta de cobro, informe de actividades y demás soportes requeridos para el trámite de pago N°01 del Contrato 088 de 2018.

Cordial saludo,

Con el objetivo de tramitar el pago N°01 del Contrato 088 de 2018, anexo a la presente los documentos correspondientes al periodo comprendido entre el 01 de enero y el 31 de enero de 2018, así:

- ✓ Certificado original de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado
- ✓ Copia de la cuenta de cobro
- ✓ Informe de ejecución contractual del periodo señalado
- ✓ Informe mensual de actividades
- ✓ Acuerdo mensual de actividades
- ✓ Carta solicitud disminución de retención en la fuente
- ✓ Copia del comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales

Cordialmente,

ALEXANDER GONZALEZ OLIVEROS

CPS N° 088 de 2018



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL BIEN O SERVICIO CONTRATADO

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:
 23/01/2017

Contrato No:	88	Fecha de contrato:	05/01/2018	Nombre de Contratista	ALEXANDER ONZALEZ OLIVEROS
No. de factura o documento equivalente:	1	Contrato con adición (marque con una X)	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> X	NIT / C.C contratista:	80.005.010
Comprobante de ingreso a almacén No:	N/A	Pago número:	1	Periodo a pagar:	DE: 01/01/2018 A: 31/01/2018

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.**

Para el mes de enero se realizaron las siguientes actividades:

- Validar script de captura programa Qualtrics.
- Validacion de comandos programa Qualtrics.
- Consolidacion de bases de datos online y offlines programa Qualtrics.
- Validacion licencia y usuarios programa Qualtrics.
- Realizacion programa de prueba para proyectos futuros.

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
CCMP02	Dirección de Producción y Operaciones	3.500.000
Tipo de moneda	Pesos colombianos	Total (valor a Pagar)
		3.500.000

*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:	Giovany Babativa Márquez
FIRMA:	
CARGO:	Director de Producción y Operaciones

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. 088 de 2018, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	ALEXANDER GONZALEZ OLIVEROS	C.C. / C.E. No.:	80.005.010
PERÍODO DEL INFORME:	Desde 01/01/2018	Hasta 31/01/2018	INFORME No.: 1

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	88 de 2018	Fecha de inicio	10/01/2018	Fecha de terminación	31/12/2018
Objeto del Contrato: <i>De conformidad con la cláusula SEGUNDA, el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: "Prestar servicios personales para apoyar las labores de captura de información, monitoreo de nodos, validación y consolidación de la información, bases de datos, preparación de formatos y aplicativos que se requieren de las pruebas que aplique EL ICFES".</i>					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: <i>Conforme a la cláusula SEPTIMA del contrato, el valor del mismo fue por la suma de CUARENTA Y DOS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$42.000.000) MCTE, precio correspondiente a 53,8 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2018.</i>			VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: <i>No Se ha ejecutado ningún valor a la fecha.</i>		
SALDO DEL CONTRATO: CUARENTA Y DOS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$42.000.000) MCTE.			PLAZO DE EJECUCIÓN: <i>De acuerdo a la cláusula DECIMA del contrato, el plazo del mismo se pactó en Doce meses (12 meses), contados a partir de la fecha suscripción del acta de inicio.</i>		
DESARROLLO DEL CONTRATO:	<p>El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:</p> <ul style="list-style-type: none"> • El 05 de enero de 2018 se suscribió el contrato entre las partes contratantes. • El 10 de enero de 2018 se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. 088 de 2018. 				

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

FORMA DE PAGO:	<i>De conformidad con lo establecido por la cláusula OCTAVA del contrato, la forma de pago se indicó de la siguiente manera: "El ICFES cancelará a el contratista el valor del contrato en doce (12) pagos mensuales por un valor de TRES MILLONES</i>
-----------------------	--

QUINIENTOS MIL PESOS (\$3.500.000), 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 deberá cumplir las previsiones legales.

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
N/A	DD/MM/AAAA	No se ha efectuado ningún pago a la fecha.	\$
PAGO QUE SE EFECTUA A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME		1	2
		3	4
		5	6
		7	8
		9	10
		11	12

4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	Elaboración y diseño de estructura programas de captura de información.	20%
2	Elaboración de saltos y validaciones (Versus) del programa de captura.	20%
3	Verificación del flujo del cuestionario.	20%
4	Control de calidad del programa de captura.	20%
5	Liberación del programa de captura para su ejecución.	20%
6	Revisión cuotas de los diferentes proyectos.	20%
7		%
8		%
9		%
10		%

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

1 No fueron pactados productos entregables

6. CONSTANCIAS

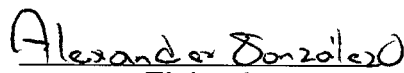
El supervisor o interventor GIOVANY BABATIVA MÁRQUEZ acreditó que el contrato se ejecutó en el porcentaje correspondiente a satisfacción, el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el mismo, y no se le impusieron multas.

GIOVANY BABATIVA MÁRQUEZ, 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,

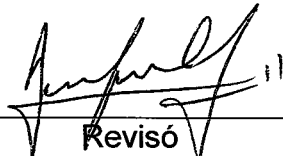
7. OBSERVACIONES

Se deja constancia que el objeto y las demás obligaciones adquiridas en desarrollo del contrato, se han cumplido hasta la fecha a satisfacción por las partes, como consta en la certificación a satisfacción expedida en su momento, para efectos de desembolsar al contratista el pago respectivo.

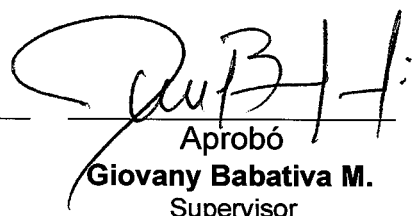
En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el **(23)** de **(01)** de **(2018)**


Elaboró

Alexander González o.
Profesional Contratista DPO


Revisó

Sulma Liliana Medina
Profesional Contratista DPO


Aprobó

Giovany Babativa M.
Supervisor



INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

INFORME DE ENERO DE 2018

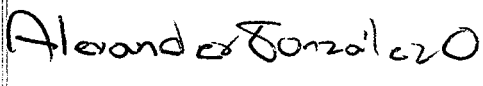
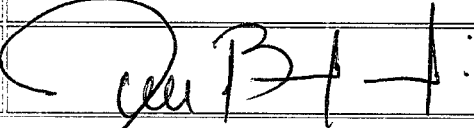
No. De Informe 1 de 12

No. del Contrato	088/2018	No Documento Identidad	80.005.010
Nombre del Contratista	ALEXANDER GONZALEZ OLIVEROS		
OBJETO DEL CONTRATO			

“Prestar servicios personales para apoyar las labores de captura de información, monitoreo de nodos, validación y consolidación de la información, bases de datos, preparación de formatos y aplicativos que se requieren de las pruebas que aplique EL ICFES”.

OBLIGACION CONTRACTUAL	ACTIVIDAD DESARROLLABLE
1. Apoyar la revisión y validación de los aplicativos para la captura de la información de los instrumentos de Pruebas Internacionales.	<p>Si esta revisando el tema con la plataforma QUALTRICS para el proyecto que se va a ejecutar proxicamente y se estan unificando las bases para temas de encuestas online y offline.</p> <p>ENTREGABLE: N/A</p>
2. Apoyar la verificación de calidad de los datos de las distintas fuentes de información que maneja la Dirección de Producción y Operaciones y realizar la consolidación de las mismas.	<p>Se realizo la induccion por parte del profesional David Contreras en este tema en todo lo referente al tema de las pruebas que realiza el icfes y para los datos con bases internacioneles se esta ejecutando video llamadas y capacitaciones con la plaforma de captura QUALTRICS para mejor dicha plataforma.</p> <p>ENTREGABLE: N/A</p>
3. Apoyar los procesos de monitoreo en los diferentes nodos (agrupación geográfica de sitios de aplicación interna de EL ICFES).	<p>Se realizo la induccion por parte del profesional David Contreras en este tema y se verifico el manual de procedimiento.</p> <p>ENTREGABLE: N/A</p>
4. Apoyar el asociamiento y validación de las secuencias a las aplicaciones de las diferentes pruebas realizadas por EL ICFES.	<p>Se realizo la induccion por parte del profesional David Contreras en este tema y se verifico el manual de procedimiento.</p> <p>ENTREGABLE: N/A</p>

OBLIGACION CONTRACTUAL	ACTIVIDAD DESARROLLABLE
<p>5. Apoyar la validación a las biblias (información consolidada correspondiente a cada inscrito) del grupo I de todas las pruebas que realiza EL ICFES.</p>	<p>Se realizó la inducción por parte del profesional David Contreras en este tema y se verificó el manual de procedimiento.</p> <p>ENTREGABLE: N/A</p>
<p>6. Apoyar la preparación de formatos para el cargue de la información de combos de las diferentes pruebas realizadas por EL ICFES.</p>	<p>Se realizó la inducción por parte del profesional David Contreras en este tema y se verificó el manual de procedimiento.</p> <p>ENTREGABLE:</p>

OBLIGACION CONTRACTUAL	ACTIVIDAD DESARROLLABLE
7. Apoyar el cargue de material de las diferentes pruebas realizadas por EL ICSES.	<p>Se realizo la induccion por parte del profesional David Contreras en este tema y se verifico el manual de procedimiento.</p> <p>ENTREGABLE: N/A</p>
8. Apoyar la creación de reglas de ordenamiento y reglas de citación.	<p>Se realizo la induccion por parte del profesional David Contreras en este tema y se verifico el manual de procedimiento.</p> <p>ENTREGABLE: N/A</p>
9. Apoyar la asignación de combos, ejecución del proceso de ordenamiento de material y el proceso de numeración en las diferentes pruebas realiza-das por EL ICSES y validar dichos procesos con el reporte de inscritos.	<p>Se realizo la induccion por parte del profesional David Contreras en este tema y se verifico el manual de procedimiento.</p> <p>ENTREGABLE: N/A</p>
10. Apoyar la creación y alimentación de las bases de datos de la información que requiera la Dirección de Producción y Operaciones.	<p>Se realizo la induccion por parte del profesional David Contreras en este tema y se verifico el manual de procedimiento.</p> <p>ENTREGABLE: N/A</p>
11. Apoyar la atención a los requerimientos que se hagan de QUALTRICS para captura de información.	<p>Revisar documentacion del software e implementacion de la bases online y offline. Realizar reuniones de soporfte tecnico con el proveedor del software. Realizar programas de prueba para realizar verificaciones de la plataforma.</p> <p>ENTREGABLE: N/A</p>
12. Asistir a comités y reuniones que le sean indicados por la Dirección de Producción y Operaciones, y rendir el correspondiente informe.	<p>Ya se realizo una reunion con el director de producion y operaciones Giovany Babativa donde me indico las funciones a realizar este mes.</p> <p>ENTREGABLE: N/A</p>
FIRMA DEL PRESTADOR DEL SERVICIO	
Vo.Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO	

ACUERDO MENSUAL DE ACTIVIDADES

PARA: GIOVANY BABATIVA MÁRQUEZ
DIRECTOR DE PRODUCCIÓN Y OPERACIONES

DE: ALEXANDER GONZALEZ OLIVEROS
No. 088 - 2018

Fecha: 05/01/2018


Asunto: Acuerdo de actividades para el mes de enero de 2018.

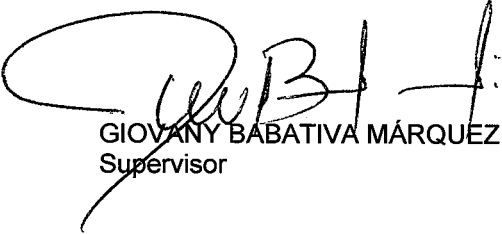
Por medio del presente documento se definen las líneas de trabajo en las cuales se concentrará la contratista para el mes enero:

1. Se debe validar y revisar la plataforma QUALTRCIS al 100%.
2. Revisar el tema de descargue de las encuestas online y offline ya que se tiene el problema que la plataforma no sale una sola base por proyecto.
3. Verificar los tipos de preguntas y licenciamientos de la plataforma QUALTRICS.
4. Tener un responsable de la plataforma QUALTRICS frente al icfes.
5. Diseñar el programa captura del proyecto internacional próximo a salir.

Siendo estos los principales compromisos que asume el contratista/pasante para reportar en su informe de actividades mensuales, el cual debe entregar junto con su cuenta de cobro y todos los soportes requeridos para el pago del mes de enero de 2018.

Cordial saludo,


ALEXANDER GONZALEZ OLIVEROS
Contratista
No. 088 - 2018


GIOVANY BABATIVA MÁRQUEZ
Supervisor

Bogotá D.C., 23 de enero de 2018

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACION DE LA EDUCACION –
ICFES

DEBE A:

ALEXANDER GONZALEZ OLIVEROS

C.C. 80.005.010 de Bogotá D.C.

LA SUMA DE: **Tres millones quinientos mil pesos (\$3.500.000) MCTE.**

Por concepto de “Prestar servicios personales para apoyar las labores de captura de información, monitoreo de nodos, validación y consolidación de la información, bases de datos, preparación de formatos y aplicativos que se requieren de las pruebas que aplique EL ICFES”.

Favor consignar el monto total del pago, en la siguiente cuenta:

- Banco colpatria
- 00202007043

De conformidad con el decreto 2271 del 18/06/2009 y el artículo 126-1 del Estatuto Tributario (Modificado L. 488/98, art. 4°), me permito solicitar la reducción de la bases de la retención correspondiente a los pagos obligatorios al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensiones, valor que se debe aplicar a la cuenta adjunta, en ejecución del **Contrato No. 088 de fecha (05-01-2018)**, celebrado con el ICFES y para tal fin certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud y Pensión corresponden a los ingresos provenientes del Contrato.


ALEXANDER GONZALEZ OLIVEROS
C.C. 80.005.010 de Bogotá D.C.

Bogotá D.C., 23 de enero de 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 enero 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. Dependiente: Natalia González Rodríguez identificado con NIUP 1013103898 y Stephanie González Rodríguez con NIUP 98110305435 , anexo registro civil.
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 enero, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,


ALEXANDER GONZALEZ OLIVEROS
C.C. 80.005.010 de Bogota.

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

REPUBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NIP

① Parte básica 9 8 1 1 0 3	② Parte control 05435
--------------------------------------	---------------------------------

③ INDICATIVO SERIAL 28498316	SECCION GENERICA	
OFICINA DE REGISTRO CIVIL ④ Consulado, notaría, Registraduría del Estado Civil, Inspección, NOTARIA 53	⑤ Dependencia municipal, Inspección, correccionale SANTAFE DE BOGOTA D.C.	⑥ Código 1057
DATOS DEL INSCRITO	⑦ APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) Primero GONZALEZ Segundo RODRIGUEZ Nombre STEPHANIE	
	⑧ SEXO Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input checked="" type="checkbox"/>	⑨ FECHA DE NACIMIENTO Año 1-9-9-8 Mes 1-1 Día 0-3
	⑩ LUGAR DE NACIMIENTO País COLOMBIA Municipio CUNDINAMARCA Distrito SANTAFE DE BOGOTA D.C.	

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO	⑪ Organismo de salud o dirección de la casa donde ocurrió el nacimiento HOSPITAL DE KENNEDY		⑫ Hora 2-2 Minutos 0-5	⑬ Tipo sanguíneo (*)
	⑭ Documento antecedente presentado (certificado de nacido vivo número, documento auténtico, acta religiosa) CERTIFICADO MEDICO		⑮ Nombre de quien expide el certificado DR. JUDITH MARRUGO	⑯ Número de registro o fecha posterior y 1977
DATOS DE LOS PADRES DEL INSCRITO	⑰ APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DE LA MADRE (apellidos de soltera) Primero RODRIGUEZ Segundo CADENA Nombre LADY CAROLINA			⑱ Edad al momento del parto 1 7 Años
	⑲ Documento de identificación (clase y número) T. I. No. 810725-50730 BOGOTA		⑳ Nacionalidad(es) COLOMBIANA	㉑ Dirección domicilio CR 84B No. 49 B 44 SUR
	㉒ APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL PADRE Primer apellido GONZALEZ Segundo apellido OLIVEROS Nombre(s) ALEXANDER			㉓ Edad al momento del nacimiento 1 9 Años
	㉔ Documento de identificación (clase y número) C. C. No. 80.005.910 BOGOTA		㉕ Nacionalidad(es) COLOMBIANA	㉖ Dirección domicilio CRA 84B No. 49 B 44 SUR

⑳ DATOS DECLARANTE	GONZALEZ OLIVEROS ALEXANDER		Domicilio CRA 84B No. 49 B 44 SUR
㉑ DATOS TESTIGO	C.C. No. 80.005.010 BOGOTA		Firma Alexander Gonzalez O.
㉒ DATOS TESTIGO	C.C. No. 80.005.010 BOGOTA		Firma Sandra Morroy

㉓ FECHA DE INSCRIPCION	Año 1998 Mes 12 Día 02	㉔ Nombre y firma de: BESSY WILCHES DE RODRIGUEZ
------------------------	---	--

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

EL NOTARIO CINCUENTA Y TRES (53) DEL CIRCULO DE SANTAFE DE BOGOTA D.C.

CERTIFICA QUE:

LA PRESENTE FOTOCOPIA FUE TOMADA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA NOTARIA. SE EXPIDE A SOLICITU DEL INTERESADO CONFORME A LO ESTATUIDO EN LOS ARTICULOS 115 DECRETO LEY 1260 DE 1970, Y 1ro. DEL DECRETO



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

NUIP 1013103898

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 39140352

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	<input type="checkbox"/>	Notaría	<input checked="" type="checkbox"/>	Número	53	Consulado	<input type="checkbox"/>	Corregimiento	<input type="checkbox"/>	Inspección de Policía	<input type="checkbox"/>	Código	A 2 H
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía													
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.													

Datos del inscrito

Primer Apellido						Segundo Apellido							
GONZALEZ						RODRIGUEZ							
Nombre(s)												NATALIA	
Fecha de nacimiento													
Año	2005	Mes	MAR	Día	11	Sexo (en letras)	FEMENINO	Grupo Sanguíneo	O	Factor RH	POSITIVO		
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)													
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.													

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos						Número certificado de nacido vivo					
CERTIFICADO NACIDO VIVO CL. DE CAFAM						A6172348					

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos													
RODRIGUEZ CADENA LADY CAROLINA													
Documento de identificación (Clase y número)													
C.C. 52.843.510 DE BOGOTA													
Nacionalidad													
COLOMBIANA													

Datos del padre

Apellidos y nombres completos													
GONZALEZ OLIVEROS ALEXANDER													
Documento de identificación (Clase y número)													
C.C. 80.005.010 DE BOGOTA													
Nacionalidad													
COLOMBIANA													

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos													
GONZALEZ OLIVEROS ALEXANDER													
Documento de identificación (Clase y número)													
C.C. 80.005.010 DE BOGOTA													
Firma													
<i>Alexander Gonzalez</i>													

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							
Año	2005	Mes	ABR	Día	26	<i>Eduardo Vergara Wiesner</i>							
												Nombre y firma	

Reconocimiento paterno						Nombre y firma del funcionario					
<i>Alexander Gonzalez</i>						<i>Eduardo Vergara Wiesner</i>					
Firma						Nombre y firma / REGISTRO CIVIL					

ESPACIO PARA NOTAS

Acepto el Reconocimiento RODRIGUEZ CADENA LADY CAROLINA
LV-117 Folio 151

Carolina Rodriguez



ORIG - OFICINA DE REGISTRO



Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

UNIVISCA
Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 0 2 Actualización
Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14417223795



5. Número de Identificación Tributaria (NIT):
8 0 0 0 5 0 1 0

6. DV 8
12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico
(3 2)

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:
Persona natural o sucesión ilíquida
Lugar de expedición COLOMBIA
28. País:
COLOMBIA
31. Primer apellido
GONZALEZ
35. Razón social:

25. Tipo de documento: 2
Cédula de ciudadanía
26. Número de identificación: 8 0 0 0 5 0 1 0
27. Fecha expedición: 1 9 9 7 0 8 2 2
29. Departamento: 1 6 9 Bogotá D.C.
30. Ciudad/Municipio: Bogotá D.C.
32. Segundo apellido OLIVEROS
33. Primer nombre ALEXANDER
34. Otros nombres

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:
COLOMBIA

39. Departamento: 1 6 9 Bogotá D.C.
40. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C. 1 1 0 0 1

41. Dirección principal
CR 79 B 49 B SUR 44 IN 05 AP 301 BRR CASABLANCA

42. Correo electrónico:
alexander.gonzalez@hotmail.com

43. Código postal 4 9 7 2 6 5 9
44. Teléfono 1: 3 1 0 3 0 6 5 6 1 1
45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica
Actividad principal
46. Código: 6 3 1 1
47. Fecha inicio actividad: 2 0 0 5 0 2 0 2
Actividad secundaria
48. Código: 7 3 2 0
49. Fecha inicio actividad: 2 0 0 5 0 2 0 2
Otras actividades
50. Código: 1 2
Ocupación
51. Código:
52. Número establecimientos:

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 1 2

12- Ventas régimen simplificado

Obligados aduaneros

Table with 20 columns for aduaneros obligations (1-20)

Exportadores

Table with 3 columns for exportation (55-58)

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI NO X

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2 0 1 7 1 2 1 1

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante:

Alexander Gonzalez

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre FLOREZ BRICEÑO ELBA CECILIA

985. Cargo: Gestor I



BANCO COLPATRIA MULTIBANCA COLPATRIA S.A

NIT. 860.034.594-1

CERTIFICA QUE:

La cuenta de ahorros No. **000202007043** con fecha de apertura **23 de Enero de 2017**, de la(los) cual(es) es(son) titular(es):

El(la) señor(a) **ALEXANDER GONZALEZ OLIVEROS**,
identificado(a) con tipo de documento **CC No. 80005010**

La cuenta en mención ha sido manejada de acuerdo a las normas establecidas por la entidad.

Damos esta información con la acostumbrada reserva bancaria.

La presente se expide a solicitud del interesado en la ciudad de **BOGOTÁ**,
a los **9 días del mes Enero del 2018**

Cordialmente,

NURY LUIS MONTAÑA
DIRECCIÓN SERVICIO RETAIL
Gerencia Relaciones con Clientes



Bogotá 7561616
Cali 4891616
Medellín 6041616
Barranquilla 3851616
Ibagué 2771616
Pereira 3401616
Cartagena 6931616
Neiva 8631616
Bucaramanga: 6971616
Resto del País
01 8000 522 222



INGRESA EN:
www.colpatría.com



ENCUÉTRANOS EN
MÁS DE **175**
oficinas por todo el país.



Multibanca Colpatría



@Colpatría