Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE

No. 20182000807812
Fecha Radicado: 2018-09-24 10:00:45
Anexos: 10 FOLIOS.

Bogotá, D, C., 24 de Septiembre de 2018

GENERALES

No. 20182000807822
Fecha Radicado: 2018-09-24 10:01:17
Anexos: 10 FOLIOS.

Doctor
JOSE GABRIEL SILVA BARROS
Subdirector Financiero y Contable
Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación – ICFES
Ciudad,

Respetado Doctor,

De manera atenta, hago entrega de los documentos correspondientes a la cuenta de cobro del mes de Septiembre de 2018 del contrato **162** de **2018**, de acuerdo a la siguiente relación:

1. Certificado original de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado.
2. Informe de ejecución contractual.
3. Cuenta de Cobro.
4. Carta solicitud de deducciones y soportes.
5. Copia Comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales

Cordialmente,

Juan Francisco Velásquez Posada
C.C: 79.243.936

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: **24/09/2018**

Contrato No:	162	**Fecha de contrato:**	**11/01/2018**			**Nombre de Contratista**	**Juan Francisco Velásquez Posada**		
No. de factura o documento equivalente:	9	**Contrato con adición (marque con una X)**	**SI**		**NO**	**X**	**NIT / C.C contratista:**	**79.243.936**	
Comprobante de ingreso a almacén No:	N/A	**Pago número:**	9			**Periodo a pagar:**	**DE:** **01/09/2018**	**A:**	**30/09/2018**

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.**

Las actividades desarrolladas en el mes de septiembre:

1 Participar en el comité técnico del módulo de Ensamblaje, Mantenimiento y Operación de Maquinaria y Equipos.
2 Revisar correción de estilo de las preguntas de los módulos de Diseño de Sistemas, Productivos y Logísticos, Diseño de Sistemas Mecánicos, Diseño de Obras de Infraestructura y Ensamblaje, Mantenimiento y Operación de Maquinaria y Equipos.
3 Revisar las preguntas subidas a la plataforma del módulo de Ensamblaje, Mantenimiento y Operación de Maquinaria y Equipos.
4 Revisar las preguntas subidas a la plataforma del módulo de Diseño de Sistemas Mecánicos.
5 Revisar las preguntas subidas a la plataforma del módulo de Diseño de Sistemas Productivos y Logísticos.
6 Revisar las preguntas subidas a la plataforma del módulo de Diseño de Obras de Infraestructura.
7 Dictar charla informativa en reunión de directores de programas de ingeniería mecatrónica organizada por ACOFI.

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**
CCMV02	Subdirección Diseño de Instrumentos	6.709.035
Tipo de moneda	**Pesos colombianos**	**Total (valor a Pagar)** **6.709.035**

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	**LUIS JAVIER TORO BAQUERO**
FIRMA:	
CARGO:	**SUBDIRECTOR DE DISEÑO DE INSTRUMENTOS**

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

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	Juan Francisco Velásquez Posada			**C.C. / C.E. No.:**	79.243.936	
PERÍODO DEL INFORME:	**Desde**	01/09/2018	**Hasta**	30/09/2018	**INFORME No.:**	**9**

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	162	**Fecha de inicio**	11/01/2018	**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 para apoyar el proceso de diseño, revisión, validación y, construcción de ítems e instrumentos de evaluación de las pruebas de ensamblaje, mantenimiento, y operación de maquinaria y equipos, diseño de sistemas mecánicos, obras de infraestructura, y sistemas productivos y logísticos, para los Exámenes de Estado que desarrolle la Subdirección de Diseño de Instrumentos".***

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: *Conforme a la cláusula SÉPTIMA del contrato, el valor del mismo fue por la suma de **OCHENTA MILLONES QUINIENTOS OCHO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS ($80.508.420) MCTE**, precio correspondiente a 103,05 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2018.*	***VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:*** *El valor ejecutado fue por la suma de **CINCUENTA Y TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS ($ 53.672.280) MCTE.***
SALDO DEL CONTRATO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: *El saldo del contrato es de la suma de **VENTISEIS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CIENTO CUARENTA PESOS ($ 26.836.140) MCTE.***	***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.*
DESARROLLO DEL CONTRATO:	***El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:*** • ***El 11/01/2018 se suscribió el contrato entre las partes contratantes.*** • ***El 11/01/2018 se firmó el acta de inicio del 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 a EL CONTRATISTA el valor del contrato en doce (12) pagos mensuales por valor de SEIS MILLONES SETECIENTOS NUEVE MIL TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE. ($ 6.709.035) 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	**25/01/2018**	Primer pago – Mes de enero	$ 6.709.035
2	**26/02/2018**	Segundo pago – Mes de febrero	$ 6.709.035
3	**26/03/2018**	Tercer pago – Mes de marzo	$ 6.709.035
4	**25/04/2018**	Cuarto pago – Mes de abril	$ 6.709.035
5	**25/05/2018**	Quinto pago – Mes de mayo	$ 6.709.035
6	**25/06/2018**	Sexto pago – Mes de junio	$ 6.709.035
7	**25/07/2018**	Septimo pago – Mes de julio	$ 6.709.035
8	**24/08/2018**	Octavo pago – Mes de agosto	$ 6.709.035

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	Participar en el comité técnico del módulo de Ensamblaje, Mantenimiento y Operación de Maquinaria y Equipos.	**100%**
2	Revisar correción de estilo de las preguntas de los módulos de Diseño de Sistemas, Productivos y Logísticos, Diseño de Sistemas Mecánicos, Diseño de Obras de Infraestructura y Ensamblaje, Mantenimiento y Operación de Maquinaria y Equipos.	**100%**
3	Revisar las preguntas subidas a la plataforma del módulo de Ensamblaje, Mantenimiento y Operación de Maquinaria y Equipos.	**100%**
4	Revisar las preguntas subidas a la plataforma del módulo de Diseño de Sistemas Mecánicos.	**100%**
5	Revisar las preguntas subidas a la plataforma del módulo de Diseño de Sistemas Productivos y Logísticos.	**100%**

6	Revisar las preguntas subidas a la plataforma del módulo de Diseño de Obras de Infraestructura.	**100%**
7	Dictar charla informativa en reunión de directores de programas de ingeniería mecatrónica organizada por ACOFI.	**100%**

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

6. **CONSTANCIAS**

El supervisor o interventor ***LUIS JAVIER TORO BAQUERO – SUBDIRECTOR DE DISEÑO DE INSTRUMENTOS*** *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.*
LUIS JAVIER TORO BAQUERO – SUBDIRECTOR DE DISEÑO DE INSTRUMENTOS, *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 **(24)** de **(Septiembre)** de **(2018)**

Juan Francisco Velásquez Posada Elaboró	María Angelica Piñeros Revisó	Luis Javier Toro Baquero Aprobó

CUENTA DE COBRO

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN

DEBE A:

JUAN FRANCISCO VELASQUEZ POSADA
CC. No. 79243936

LA SUMA DE: **SEIS MILLONES SETECIENTOS NUEVE MIL TREINTA Y CINCO PESOS ($6.709.035)**

Por concepto de entrega del producto denominado:

Prestación de servicios profesionales para apoyar el proceso de diseño, revisión, validación y construccíon de ítems de los instrumentos de evaluación del área de ingenieria para las pruebas de Estado que tiene a su cargo el ICFES.

Favor consignar a la cuenta de Ahorros No. 721-01046-8 del Banco ITAÚ.

Juan Francisco Velásquez Posada
CC. No. 79.243.936

Bogotá, D.C., 24 de Septiembre de 2018

Bogotá D.C., 24 de Septiembre del 2018

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

Asunto: Solicitud disminuciones en mi base de retención de la cuenta del mes de Septiembre de 2018.

De acuerdo al art. 17 Ley 1819 de 2016 y al art. 383 parágrafo 2, informo que no tengo trabajadores a cargo y solicito la aplicación de la tabla del art. 383 ET para la retención como independiente por rentas de trabajo.

Conforme al D. 4713 de 2005, D. 2271 de 2009, Ley 1819/16 y demás normas concordantes o complementarias, les solicito se tenga en cuenta las disminuciones de mi base de retención:

1. Intereses por préstamos para compra de vivienda de habitación del año anterior 2017, según los certificado(s) que anexo. (Art. 3 DR 3750/86 - Dcto 099 de 2013).

2. Dependientes: Hija de 2 años que estudia en Jardin Estrellitas, nombre María Isabel Velásquez Huertas, NUIP 1014892494. Hijo de 1 año, Andrés Felipe Velásquez Huertas, NUIP 1019915114. L. 1607/12.

3. Bajo la gravedad de juramento, certifico que la planilla de aportes a seguridad social y ARL – PILA que anexo, es **COPIA** descargada directamente de la página,y corresponde a los devengados que obtuve en su empresa el mes Agosto.(Decreto 1273 de 2018).

Cordialmente,

Juan Francisco Velasquez

Juan Francisco Velásquez Posada
C.C. 79243936 de Suba

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1019915114

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 57558784

57558784

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 42 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A 5 F

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA — CUNDINAMARCA — BOGOTA D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
VELASQUEZ	HUERTAS

Nombre(s): ANDRES FELIPE

Fecha de nacimiento			Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2017	Mes AGO	Día 08	MASCULINO	O	NEGATIVO

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

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	14249959-6

Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: HUERTAS BECERRA DIANA MILENA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 52350478	COLOMBIANA

Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: VELASQUEZ POSADA JUAN FRANCISCO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 79243936	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: VELASQUEZ POSADA JUAN FRANCISCO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. No. 79243936	Juan Fco Velásquez

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 2017 Mes AGO Día 09	JUAN CARLOS VARGAS JARAMILLO Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

EN BLANCO

NOTARIA CUARENTA Y DOS

Italo Sergio Fiorillo
Notario Encargado

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

COMO NOTARIO 42 (E) DEL CIRCULO DE BOGOTA D.C, DOY FE QUE ESTA COPIA ES REPRODUCCIÓN MECÁNICA, FIEL Y COMPLETA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN EL ARCHIVO DE ESTA NOTARIA. LA QUE EXPIDO CON DESTINO A: **DEMOSTRAR PARENTESCO**
A SOLICITUD DE: **JUAN FRANCISCO VELASQUEZ POSADA**
INDENTIFICADO: **C.C. # 79.243.936**
ARTICULO 1º, DECRETO LEY 278 DE 1972.
DADA EN BOGOTA D.C., **10 de agosto de 2017**

República de Colombia 42 Italo Giuseppe Romeo Serani Triana Notario Encargado

ITALO GIUSEPPE ROMEO SERANI TRIANA
NOTARIO CUARENTA Y DOS (42)
DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ
=ENCARGADO=

NURY

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1014892494

Indicativo Serial 55776121

55776121

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	Notaría	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código
	X	52				A 3 H

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

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
VELASQUEZ	HUERTAS

Nombre(s): MARIA ISABEL

Fecha de nacimiento			Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2016	Mes JUN	Día 16	FEMENINO	A	POSITIVO

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

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	13626366-6

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: HUERTAS BECERRA DIANA MILENA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 52350478 DE BOGOTA	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: VELASQUEZ POSADA JUAN FRANCISCO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 79243936 DE SUBA	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: VELASQUEZ POSADA JUAN FRANCISCO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. No. 79243936 DE SUBA	Juan Francisco Velásquez

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 2016 Mes JUN Día 20	EUGENIO GIL GIL Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

IMPRESO POR PANAMERICANA FORMAS E IMPRESOS S.A. NIT 800.175.457-7 TEL 4300311

REPÚBLICA DE COLOMBIA
NOTARÍA CINCUENTA Y DOS DE BOGOTÁ D.C.

Esta fotocopia reproduce al Folio original que reposa en nuestro archivo.
SÓLO ES VALIDA PARA DEMOSTRAR PARENTESCO
ANTE _____
Y SE EXPIDE A SOLICITUD DE _____ C.C. _____
El uso para otra finalidad y autoridad distintas podría constituir atentado contra el derecho a la intimidad (ART. 115, D-L 1260 de 1970). BOGOTA D.C

REPUBLICA DE COLOMBIA NOTARIA 52 BOGOTA D.C. LUIS ENRIQUE GIL GUZMAN Notario Encargado

23 JUN 2016

LUIS ENRIQUE GUZMAN
NOTARIO 52 DE BOGOTA ENCARGADO

DAVIVIENDA

BANCO DAVIVIENDA S.A
Nit. 860.034.313-7

Av. El Dorado No 68 C 61 Piso 1 Bogotá

CERTIFICACIÓN PARA EL AÑO GRAVABLE 2017

CRÉDITO	:	VIVIENDA - PESOS
NUMERO DE CRÉDITO	:	5700001100366871
NOMBRE DEL TITULAR	:	VELASQUEZ POSADA JUAN FRANCISC
NIT DEL TITULAR:	:	79243936

MONTO INICIAL	:	MAYO 09 DE 2017	$194,600,000.00
SALDO A	:	DICIEMBRE 31 DE 2016	$.00
SALDO A	:	DICIEMBRE 31 DE 2017	$.00
PAGOS DEL PERIODO	:		$205,926,365.00
VALOR INTERESES PAGADOS	:		$9,918,046.10
DEDUCCIÓN INDIVIDUAL MÁXIMA PARA DECLARANTES AÑO 2017	:		$9,918,046.10
VALOR GMF	:		$.00

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

FECHA DE EXPEDICIÓN : MARZO 01 DE 2018

VICEPRESIDENCIA CONTABLE Y TRIBUTARIA

"De acuerdo con el artículo 10 del Decreto Reglamentario No. 836 de 1991, las certificaciones expedidas en forma continua impresa por computador no requieren firma autografiada"

Scanned with CamScanner

SER
JUAN FRANCISCO VELASQUEZ POSADA .
.
CLL 2 VIA LOS TANQUES CASA 7 .
TENJO CUNDINAMARCA- COLOMBIA

6345 1461 000625 1587 Oficina: 0036

BBVA Creando Oportunidades

Extracto anual y proyección mensual
Crédito Hipotecario Fácil en pesos

Apreciado Cliente:

Por disposición de la Ley 546 de 1999 y de la Superintendencia Financiera de Colombia, adjunto encontrarás:

- EL EXTRACTO ANUAL con el comportamiento histórico de tu crédito durante el año anterior, donde podrás verificar la distribución de los pagos realizados en ese año.
- LA PROYECCIÓN DE TU CRÉDITO para este año, con la cual podrás tener una estimación del comportamiento del crédito. Esta proyección incluye la discriminación de los valores a pagar por concepto de cuotas, así como los saldos de capital en cada periodo.

Respecto a la proyección adjunta, es importante resaltar algunos aspectos que consideramos conveniente debes conocer:

» Cualquier cambio en los supuestos utilizados para este cálculo, es decir de origen legal o de aquellos que solicites como cambio de sistema de amortización, modificación del plazo, reestructuración del crédito, entre otros, implicarán necesariamente modificaciones de los montos proyectados. Por lo tanto, esta proyección no compromete en absoluto a BBVA Colombia.
» Las cuotas proyectadas suponen que la obligación se encuentra al día. Si tu obligación se encuentra vencida, para esta proyección estamos asumiendo que cancelas la totalidad del valor en mora a la fecha de elaboración de la misma.
» La proyección supone el pago oportuno de las cuotas, es decir que cancelas el día señalado en la facturación. Cualquier pago realizado antes o después de dicha fecha altera el valor de las cuotas.
» Los pagos en exceso o en defecto al valor de la cuota modifican las proyecciones y por lo tanto el valor de las cuotas.
» Las variaciones en las tarifas de seguros (vida, incendio y terremoto) determinadas por la Compañía Aseguradora, bien sea por el vencimiento de la póliza, por aumento en la siniestralidad o por cambios que solicite un cliente en relación con los deudores asegurados y amparos a tomar, se reflejarán en una modificación en la proyección de este rubro y por lo tanto en la cuota a cobrar.
» Esta proyección no incluye intereses de mora, honorarios y gastos legales que se hubiesen causado a la fecha de esta proyección o en aquello en los que llegare a incurrir un cliente con posterioridad a la fecha de la misma.

Cordialmente,

BBVA Colombia

SER
JUAN FRANCISCO VELASQUEZ POSADA .
.
CLL 2 VIA LOS TANQUES CASA 7 .
TENJO CUNDINAMARCA- COLOMBIA

6347 1461 000625 1587 Oficina: 0036

BBVA Creando Oportunidades

Extracto anual y proyección mensual
Crédito Hipotecario Fácil en pesos

COMPRA DE CARTERA PESOS H

Condiciones Financieras		Número crédito cliente				Oficina
Valor desembolsado:	$195,000,000.00	Entidad	Oficina	DC	No. crédito	SALITRE PLAZA
No. Cuota pagada:	3 DE 160	0013	0744	45	9601180232	
Tasa contratación	10.00					
Tasa de liquidación:	9.59					
Periodo liquidado	2017-01-01 AL 2017-12-31					

Relación de pagos año anterior

Fecha de vencimiento	Valor pago	Amortización a capital	Intereses de plazo	Intereses de mora	Valor prima a pagar por el concepto de seguros de:		Otros gastos a pagar		Saldo que quedará después de aplicarvalor a pagar
					Incendio y terremoto	Vida	Comisión FNG e IVA	Ajustes de reliquidación	
2017-11-06	$2,844,672.86	$624,452.00	$1,495,146.37	$4,573.49	$595,204.00	$125,297.00			$194,375,548.00
2017-12-06	$2,312,479.38	$629,240.00	$1,490,358.44	$231.94	$59,494.00	$133,155.00			$193,746,308.00

• Por favor informa cualquier inconformidad sobre el contenido del extracto a nuestros revisores fiscales KPMG S.A.S. al correo colombia@kpmg.com.co.

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																		VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	79243936	VELASQUEZ POSADA JUAN FRANCISCO	EPS008	25-14	CCF24																			2.684.000	2.684.000	2.684.000	2.684.000	0			429.500	0	0	335.500	0

PAGADO

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO	PERIODOS DE COTIZACION SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO	NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
CC	79243936-	JUAN FRANCISCO VELASQUEZ POSADA	U ☑ C ☐ S ☐ D ☐			8	2018	8	2018	29454222	PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑	14-18	83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
CARRERA 71 F NO. 99 - 59	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ D. C.	11	2719613		JFVELAS@GMAIL.COM	7490	2.684.000	1	2018/08/10	359734447

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS008	860066942-7	335.500	0		0		0	335.500	0	0	0	335.500	0		0	0	335.500	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
25-14	900336004-7	429.500	0	0	0	0	0	0	429.500	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
CCF24	860066942-7	53.700	0	0	53.700	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS	
PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	1
OTRAS	0
TOTAL	4

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-18	860008645-7	14.100		0	0	14.100
DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR
0	0	14.100	0	0	141	14.100

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LEY,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	429.500	429.500
SALUD	335.500	335.500
RIESGOS LABORALES	14.100	14.100
CCF	53.700	53.700
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	832.800	832.800

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información