Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE

No. 20182000766272
Fecha Radicado: 2018-08-29 12:14:12
Anexos: 11 FOLIOS.

Bogotá, D.C., Agosto 27 de 2018

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

GENERALES

No. 20182000766262
Fecha Radicado: 2018-08-29 12:13:01
Anexos: 11 FOLIOS.

**Referencia: Radicación de cuenta de cobro contrato No. 289 de 2018**

Respetados señores,

En atención a la comunicación interna recibida el 22 de abril de 2016 y según Radicado No. 20162300008863, relacionada con la radicación de cuentas de cobro, atentamente hago entrega de los siguientes soportes, correspondientes a mi contrato No. **289** de 2018:

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

Agradezco su atención.

Cordialmente,

**Adriana Marina Ferrer Valencia**
**C.C. 45531671.**

| icfes mejorsaber | 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:** | 289 | **Fecha de contrato:** | 24/01/2018 | | | **Nombre de Contratista** | **Adriana Marina Ferrer Valencia** | | |
| **No. de factura o documento equivalente:** | 7 | **Contrato con adición (marque con una X)** | **SI** | | **NO** | x | **NIT / C.C contratista:** | **45.531.671** | |
| **Comprobante de ingreso a almacén No:** | | **Pago número:** | 7 | | | **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 mis compromisos contractuales, hago entrega del informe de ejecución contractual que contiene la lista de tareas y actividades relacionadas con mi contrato **289** del año 2018, que fueron realizadas durante este mes del año en curso.

**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:** | |
| **CARGO:** | **SUBDIRECTORA DE DESARROLLO DE APLICACIONES** |

Este es un documento controlado; una vez se descargue o se imprima, se considerará NO CONTROLADO

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

## 1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **CONTRATISTA:** | Adriana Marina Ferrer Valencia | | | | **C.C. / C.E. No.:** | 45531671 | |
| **PERÍODO DEL INFORME:** | **Desde** | 01/08/2018 | **Hasta** | 31/08/2018 | | **INFORME No.:** | 7 |

## 2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Contrato N°** | 289 | **Fecha de inicio** | **01/02/2018** | **Fecha de terminación** | **31/12/2018** |
| Objeto del Contrato: *De conformidad con la cláusula Segunda, el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera:* **"Prestar los servicios Profesionales como Analista de pruebas de los aplicativos de software del Proyecto Prueba Electrónica".** | | | | | |
| ***VALOR TOTAL DEL CONTRATO:*** *Conforme a la cláusula* ***Séptima*** *del contrato, el valor del mismo fue por la suma de* **CINCUENTA Y NUEVEMILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS** ***($59.747.600) MCTE****, precio correspondiente a* ***76,48*** *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 DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS ($32.589.600) MCTE.*** | | |
| ***SALDO DEL CONTRATO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:*** *El saldo del contrato es de la suma de* ***VEINTISIETE MILLONES CIENTO CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS ($27.158.000) M/CTE.*** | | | ***PLAZO DE EJECUCIÓN:*** *De acuerdo a la cláusula* ***Décima*** *del contrato, el plazo del mismo se pactó en* ***Once (11)*** *meses, contados a partir de la fecha suscripción del acta de inicio.* | | |
| ***DESARROLLO DEL CONTRATO:*** | ***El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:***<br>• *El* ***24*** *de* ***enero*** *de* ***2018*** *se suscribió el contrato entre las partes contratantes.*<br>• *El* ***01*** *de* ***Febrero*** *de* ***2018*** *se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No.* ***289.***<br>• *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 (11) 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 Febrero 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 | 26/02/2018 | Cumplimiento de las obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No. 289 correspondiente al mes de Febrero del año en curso. | $5.431.600 |
| 2 | 26/03/2018 | Cumplimiento de las obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No. 289 correspondiente al mes de Marzo del año en curso. | $5.431.600 |
| 3 | 25/04/2018 | Cumplimiento de las obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No. 289 correspondiente al mes de Abril del año en curso – Pago 3. | $5.431.600 |
| 4 | 25/05/2018 | Cumplimiento de las obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No. 289 correspondiente al mes de Mayo del año en curso. | $5.431.600 |
| 5 | 25/06/2018 | Cumplimiento de las obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No. 289 correspondiente al mes de Junio del año en curso. | $5.431.600 |
| 6 | 25/07/2018 | Cumplimiento de las obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No. 289 correspondiente al mes de Julio del año en curso. | $5.431.600 |

| ***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 | **Obligación 1:** Apoyar las pruebas para los mantenimientos de software del proyecto de Prueba Electrónica.<br><br>**Actividad 1:**<br>Ejecución de pruebas funcionales de los aplicativos PLEXI y Aprovisionamiento electrónico de las siguientes Historias de Usuario correspondientes al R1_Sprint 7.<br>➢ **HU197 - Integrar PLEXI Adaptativo – Pruebas**<br>➢ **HU211-Actualizar versión de Angular en Aprov. Electrónico**<br>➢ **HU206-Crear Parámetro para controlar que se acceda a la prueba 1 sola vez**<br>➢ **HU204-Mejoras marcar prueba en PLEXI**<br>➢ **HU201-Mejoras Tour de Ayuda INSOR**<br>➢ **HU210-Generar respuestas de pregunta abierta en PDF - Parte 2**<br>➢ **HU208-Habilitar funcionalidad para registrar contraseña de PLEXI**<br><br>**Soporte:** \\icfesserv5\aferrer@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago7\Evidencias\Ejecución | **100%** |
| 2 | **Obligación 1:** Apoyar las pruebas para los mantenimientos de software del proyecto de Prueba Electrónica.<br><br>**Actividad2:**<br>Ejecución de pruebas de regresión de los aplicativos PLEXI y Aprovisionamiento electrónico las siguientes Historias de Usuario correspondientes al R1_Sprint 7.<br>➢ **HU211-Actualizar versión de Angular en Aprov. Electrónico**<br>➢ **HU206-Crear Parámetro para controlar que se acceda a la prueba 1 sola vez**<br>➢ **HU204-Mejoras marcar prueba en PLEXI**<br>➢ **HU201-Mejoras Tour de Ayuda INSOR**<br><br>**Soporte:**<br>\\icfesserv5\aferrer@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago7\Evidencias\EjecuciónPruebasRegresión | **100%** |
| 3 | **Obligación 1:** Apoyar las pruebas para los mantenimientos de software del proyecto de Prueba Electrónica.<br><br>**Actividad2:**<br>Ejecución de pruebas funcionales de los aplicativos PLEXI y Aprovisionamiento electrónico de las siguientes Historias de Usuario correspondientes al R1_Sprint 8.<br>➢ **HU197 - Integrar PLEXI Adaptativo – Pruebas**<br>➢ **HU210-Generar respuestas de pregunta abierta en PDF - Parte 2**<br>➢ **HU208-Habilitar funcionalidad para registrar contraseña de PLEXI**<br>➢ **HU217-Asignar identificador a todos los componentes de PLEXI**<br>➢ **HU219-Refactorizar implementación del Captcha**<br>➢ **HU216-Guardar PDF´s generados durante la aplicación de oficiales de Policía en repositorio local**<br>➢ **HU106-Crear Componente de Cronómetro**<br>**Soporte:**<br>\\icfesserv5\aferrer@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago7\Evidencias\Ejecución | **100%** |

| | | |
|---|---|---|
| 4 | **Obligación 2:** Apoyar la definición, diligenciamiento y gestión de los diferentes artefactos relacionados con el proceso de pruebas de software para el proyecto de Prueba Electrónica.<br><br>**Actividad 1:** Se diligencia la información requerida en la **Plantilla de Solicitud y Seguimiento de Pruebas _Sprint_6 R1**<br>**Soporte:** **\\icfesserv5\aferrer@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago7\Evidencias\Diseño**<br>**\\icfesserv5\aferrer@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago7\Evidencias\Ejecución**<br>**\\icfesserv5\aferrer@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago7\Evidencias\Seguimiento**<br>**\\icfesserv5\aferrer@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago7\Evidencias\EjecuciónPruebasRegresión** | **100%** |
| 5 | **Obligación 3:** Apoyar a la subdirección de Desarrollo de Aplicaciones en la definición, diseño y ejecución de los planes de pruebas funcionales y no funcionales para el proyecto de Prueba Electrónica.<br>**Actividad 1:** Se diligencia la información requerida en la **Plantilla de Solicitud y Seguimiento de Pruebas _Sprint_6 R1**<br>**Soporte: Soporte:** **\\icfesserv5\aferrer@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago7\Evidencias\Diseño**<br>**\\icfesserv5\aferrer@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago7\Evidencias\Ejecución**<br>**\\icfesserv5\aferrer@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago7\Evidencias\Seguimiento** | **100%** |
| 6 | **Obligación 4:**<br>Apoyar la implementación del uso de herramientas de automatización de las pruebas de regresión para los sistemas de información que soporta el proyecto de Prueba Electrónica, de tal manera que se reduzcan los tiempos necesarios para efectuar pruebas.<br>**Actividad 1:**<br>Se Utiliza la herramienta Selenium Web driver con Java eclipse, para realizar la automatización de los escenarios de pruebas.<br><br>**Soporte:**<br>**\\icfesserv5\aferrer@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago7\Evidencias\PruebasAutomatización** | **100%** |
| 7 | **Obligación 5:** Apoyar la definición y esquema de integración de los flujos de historias de usuario del proyecto de Prueba Electrónica con los casos de prueba.<br><br>**Actividad 1:**<br>Se realiza Análisis y Diseño de los posibles escenarios de pruebas funcionales para las HUS correspondientes al R1_Sprint 8.<br>➢ **HU217-Asignar identificador a todos los componentes de PLEXI**<br>➢ **HU219-Refactorizar implementación del Captcha**<br>➢ **HU216-Guardar PDF´s generados durante la aplicación de oficiales de Policía en repositorio local**<br>➢ **HU106-Crear Componente de Cronómetro**<br>**Soporte:**<br>**\\icfesserv5\aferrer@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago7\Evidencias\Diseño** | **100%** |

| | | |
|---|---|---|
| 8 | **Obligación 6:** Apoyar la generación de informes sobre la ejecución de pruebas de los sistemas de información y hacerlos conocer por parte de los responsables de los proyectos.<br><br>**Actividad 1:**<br>Se realiza generación de informes de las pruebas funcionales y las pruebas de regresión ejecutadas hasta el momento y se notificó al equipo de proyecto los resultados obtenidos.<br><br>**Soporte:**<br>**\\icfesserv5\aferrer@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago7\Evidencias\Seguimiento** | **100%** |
| 9 | **Obligación 7:** Apoyar el cumplimiento y la ejecución de la metodología definida para la automatización de pruebas garantizando el cumplimiento a cada fase, para el proyecto de Prueba Electrónica.<br><br>**Actividad 1:**<br>Se realiza la creación y ejecución automatizada de los diferentes casos de pruebas mediante java y Selenium Web driver, cumpliendo con la metodología definida para la automatización de los casos de pruebas del módulo de Aprovisionamiento Electrónico.<br><br>**Soporte:**<br>\\icfesserv5\aferrer@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago7\Evidencias\PruebasAutomatización\Evidencias<br>**\\icfesserv5\aferrer@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago7\Evidencias\PruebasAutomatización\Automatización_Aprovisionamiento**<br>**\\icfesserv5\aferrer@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago7\Evidencias\PruebasAutomatización\Automatizacion_plexi** | **100%** |
| 10 | **Obligación 8:** Apoyar la generación y presentación de las diferentes métricas como resultado de ejecución de las pruebas automatizadas.<br><br>**Actividad 1:**<br>Se realiza la ejecución de los diferentes escenarios de pruebas mediante TestNG versión 6.12.0, y se valida el resultado.<br><br>**Soporte:**<br>\\icfesserv5\aferrer@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago7\Evidencias\PruebasAutomatización\Metricas_ejecución | **100%** |
| 11 | **Obligación 9: Cumplir con la metodología para el proceso de pruebas para los proyectos de software de la Subdirección de Desarrollo de Aplicaciones, siguiendo los lineamientos que el ICFES indique.**<br>**Actividad 1:**<br>Se realiza el proceso de pruebas de acuerdo a la metodología establecida por la subdirección de desarrollo de aplicaciones, y se plasman los resultados en los documentos relacionados.<br><br>**Soporte:**<br>**\\icfesserv5\aferrer@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago7\Evidencias\Diseño**<br>**\\icfesserv5\aferrer@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago7\Evidencias\Ejecución**<br>**\\icfesserv5\aferrer@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago7\Evidencias\Seguimiento**<br>**\\icfesserv5\aferrer@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago7\Evidencias\EjecuciónPruebasRegresión** | **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)**

| | | |
|---|---|---|
| **Adriana Marina Ferrer Valencia** | **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:**

**Adriana Marina Ferrer Valencia**
**C.C. No. 45.531.671 de Cartagena**
**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 Del Proyecto Prueba Electrónica*",* según el contrato de prestación de servicios No. **289** de **24/01/2018. Pago N° 7.**

**DATOS PARA CONSIGNACIÓN:**

**CUENTA DE AHORROS**
Cuenta: No. 085270148 Ahorros
Banco: Banco de Bogotá
Nombre: Adriana Marina Ferrer Valencia
Cédula: 45531671
Monto a consignar: $5.431.600

**ADRIANA MARINA FERRER VALENCIA**
**C.C 45531671**

Bogotá, D.C Agosto 27 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: Hija
   Nombres y apellidos: Luisa Valeria Ferrer Valencia
   Número T.I: 1.002.194.998
   Edad: 16 años

   Parentesco: Hija
   Nombres y apellidos: Sara Sofía Serrano Ferrer
   Número R.C: 1027285990
   Edad: 7 años

   Parentesco: Hija
   Nombres y apellidos: Isabella Serrano Ferrer
   Número R.C: 1027285990
   Edad: 4 años

2. Bajo la gravedad de juramento certifico que en la **COPIA** de la planilla de aportes a seguridad social y ARL – APORTES EN LÍNEA 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,

**Adriana Marina Ferrer Valencia**
**C.C. 45.531.671 de Cartagena DT y C**

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 45531671 | | FERRER VALENCIA ADRIANA MARINA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CLL 193 # 8-27 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7125370 | SI |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2018-08 | 2018-08 | 358927414 | 8482465683 | I | 2018/08/17 | 2018/08/08 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $643,900 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $347,700 | $0 | $0 | $347,700 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $347,700 | $0 | $0 | $347,700 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $11,400 | $0 | $0 | $11,400 |
| LIBERTY | 14-18 | 860,008,645 | 7 | 1 | $11,400 | $0 | $0 | $11,400 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $13,100 | $0 | $0 | $13,100 |
| COMPENSAR | CCF24 | 860,066,942 | 7 | 1 | $13,100 | $0 | $0 | $13,100 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $271,700 | $0 | $0 | $271,700 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 1 | $271,700 | $0 | $0 | $271,700 |
| TOTAL | | | | 1 | $643,900 | $0 | $0 | $643,900 |

PAGADO



2018/08/07 05:44 PM

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 45531671 | | FERRER VALENCIA ADRIANA MARINA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CLL 193 # 8-27 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7125370 | SI |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2018-08 | 2018-08 | 358927414 | 8482465683 | I | 2018/08/17 | 2018/08/08 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $643,900 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | $2,173,000 | $347,700 | | | $2,173,000 | $271,700 | | | $2,173,000 | $13,100 | | | $2,173,000 |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados) | | | | | $2,173,000 | $347,700 | | | $2,173,000 | $271,700 | | | $2,173,000 | $13,100 | | | $2,173,000 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $2,173,000 | $347,700 | | | $2,173,000 | $271,700 | | | $2,173,000 | $13,100 | | | $2,173,000 |
| 1 | CC | 45531671 | FERRER ADRIANA | 230301 | 30 | $2,173,000 | $347,700 | EPS008 | 30 | $2,173,000 | $271,700 | CCF24 | 30 | $2,173,000 | $13,100 | 14-18 | 30 | $2,173,000 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | $2,173,000 | $347,700 | | | $2,173,000 | $271,700 | | | $2,173,000 | $13,100 | | | $2,173,000 |

PAGADO



2018/08/07 05:44 PM

REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

# CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número: N 5129037

NUIP 1.002.194.998

Tipo de certificado: Datos Esenciales [ ] Acreditar Parentesco [X]

*Datos del Inscrito*

Apellidos y Nombres completos: FERRER VALENCIA LUISA VALERIA

Fecha de Nacimiento (Mes en letras): Año 2001 Mes OCT Día 18

Sexo (en letras): FEMENINO

Tipo Sanguíneo: B +

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

Fecha de Inscripción (Mes en letras): Año 2002 Mes FEB Día 14

Indicativo serial: 0032440517

*Datos de la Madre*

Apellidos y Nombres completos: FERRER VALENCIA ADRIANA MARINA

Documento de Identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 45.531.671

Nacionalidad: COLOMBIA

*Datos del Padre*

Apellidos y Nombres completos: .....

Documento de Identificación (Clase y número): .....

Nacionalidad: .....

*Datos del Solicitante*

Apellidos y Nombres completos: FERRER VALENCIA LUISA VALERIA

Documento de Identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 1.002.194.998

*Espacio para notas*

VALIDO PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES Y PARA ACREDITAR PARENTESCO ART 1
15 DEC 160 DE 1970

*Datos de la oficina de registro que expide el certificado*

País - Departamento - Municipio: COLOMBIA BOLIVAR CARTAGENA

Código: C Y W

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras): Año 2014 Mes ENE Día 07

Nombre y firma del funcionario

CARLOS ARTURO GONZALEZ TORRES
Registrador del Estado Civil

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1027285990

Indicativo Serial 51074732

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 8 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A 9 E

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

Datos del inscrito

Primer Apellido: SERRANO

Segundo Apellido: FERRER

Nombre(s): SARA SOFIA

Fecha de nacimiento: Año 2011 Mes ABR Día 17

Sexo (en letras): FEMENINO

Grupo sanguíneo: O

Factor RH: POSITIVO

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

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

Número certificado de nacido vivo: 10702311-0

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: FERRER VALENCIA ADRIANA MARINA

Documento de identificación (Clase y número): CC 45531671 DE CARTAGENA

Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: SERRANO RODRIGUEZ ANTONIO

Documento de identificación (Clase y número): CC 80088337 DE BOGOTA

Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: SERRANO RODRIGUEZ ANTONIO

Documento de identificación (Clase y número): CC 80088337 DE BOGOTA

Firma: Antonio Serrano

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 2011 Mes ABR Día 18

Nombre y firma del funcionario que autoriza: BLANCA HELENA BARRAGAN ROLDAN

Nombre y firma:

Reconocimiento paterno: SERRANO RODRIGUEZ ANTONIO

Firma:

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento: BLANCA HELENA BARRAGAN ROLDAN

Nombre y firma:

ESPACIO PARA NOTAS

LV 166 - FLO 138

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

NOTARIA TRENTA Y CUATRO
REPUBLICA DE COLOMBIA
CIRCULO DE BOGOTA D.C.
ES COPIA FIEL Y AL
TENIDA DEL ORIGINAL QUE
REPOSA EN LOS AR
DEL REGISTRO CIVIL
DE LA NOTARIA 34 Y SE EXPI-
DE PARA ACREDITAR SU PA-
RENTESCO CIVIL NO TIENE
VIGENCIA Dec. 2188 de 1988
PARA MATRIMONIO
NOTARIAL
CIRCULO DE BOGOTA

IMPRESO POR THOMAS GREEN & SONS DE COLOMBIA S.A. NIT 860.005.090-4 TEL. 381 1646

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1027292798

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 53252586

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

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 4 9E

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

**Datos del inscrito**

Primer Apellido: SERRANO
Segundo Apellido: FERRER
Nombre(s): ISABELLA

Fecha de nacimiento: Año 2014 Mes MAR Día 25
Sexo (en letras): FEMENINO
Grupo sanguíneo: O
Factor RH: POSITIVO

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

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
Número certificado de nacido vivo: 12639417-2

**Datos de la madre**

Apellidos y nombres completos: FERRER VALENCIA ADRIANA MARINA
Documento de identificación (Clase y número): CC 45531671 de CARTAGENA
Nacionalidad: COLOMBIANA

**Datos del padre**

Apellidos y nombres completos: SERRANO RODRIGUEZ ANTONIO
Documento de identificación (Clase y número): CC 80088337 de BOGOTA
Nacionalidad: COLOMBIANA

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos: SERRANO RODRIGUEZ ANTONIO
Documento de identificación (Clase y número): CC 80088337 de BOGOTA
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):

**Fecha de inscripción**

Año 2014 Mes MAR Día 26

Nombre y firma del funcionario que autoriza: ELSA PIEDAD RAMIREZ CASTRO
Nombre y firma

**Reconocimiento paterno**

Firma

**Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento**

Nombre y firma

**ESPACIO PARA NOTAS**

ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA NOTARIA 34 DEL CIRCULO DE BOGOTA D.C. ESTA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO DE LA NOTARIA 34 Y SE EXPIDE A LA INTERESADA PARA ACREDITAR SU PARENTESCO, ESTE REGISTRO CIVIL NO TIENE TERMINO DE VIGENCIA Decreto 2188 de 1983 ARTICULO 1 MATRIMONIO

NOTARIA TREINTA Y CUATRO
REPUBLICA DE COLOMBIA
CIRCULO DE BOGOTA D.C.
Firma
ESTA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA NOTARIA 34 DEL CIRCULO DE BOGOTA D.C. ESTA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO DE LA NOTARIA 34 Y SE EXPIDE A LA INTERESADA PARA ACREDITAR SU PARENTESCO, ESTE REGISTRO CIVIL NO TIENE TERMINO DE VIGENCIA Decreto 2188 de 1983 ARTICULO 1 MATRIMONIO

NOTARIA TREINTA Y CUATRO
REPUBLICA DE COLOMBIA
ELSA PIEDAD RAMIREZ CASTRO
NOTARIA

26 MAR 2014

IMPRESO POR PANAMERICANA FORMAS E IMPRESOS S.A. NIT 830.037.616-4 TEL. 428 2100