Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE

No. 20182000811652
Fecha Radicado: 2018-09-24 17:02:12
Anexos: 10 FOLIOS.

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

Señores ICFES

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES

No. 20182000811672
Fecha Radicado: 2018-09-24 17:04:21
Anexos: 10 FOLIOS.

Radicación de cuenta de cobro contrato No. 296 de 2018.

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. 296 de 2018:

Grupo de documentos dirigidos a la subdirección Financiera y Contable que incluyan:

- Copia de certificado de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado
- Original de la Cuenta de cobro o factura según aplique
- G3-FT004 informe de ejecución contractual
- Certificación tributaria
- Copia Comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales
- Copia registro civil Héctor Alejandro Reyes Román
- Copia registro civil Ana Sofía Reyes Román
- Copia de certificado de intereses FNA

Cordialmente,

Carlos Andrés Reyes Cortes.

C.C. 79661643 de Bogotá.

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: 24/09/18

Contrato No:	296	**Fecha de contrato:**	24/01/18			**Nombre de Contratista**	**Carlos Andrés Reyes**		
No. de factura o documento equivalente:	8	**Contrato con adición (marque con una X)**	**SI**		**NO**	**X**	**NIT / C.C contratista:**	**79.661.643**	
Comprobante de ingreso a almacén No:		**Pago número:**	8			**Periodo a pagar:**	**DE:** 1/09/18	**A:**	30/09/18

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 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	5.092.150
Tipo de moneda	**Pesos colombianos**	**Total (valor a Pagar)** 5.092.150

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	**MARCELA CAÑÓN VARGAS**
FIRMA:	
CARGO:	**SUB-DIRECTORA DE DESARROLLO DE APLICACIONES**

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

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. _____296_____, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	Carlos Andrés Reyes Cortes			**C.C. / C.E. No.:**	79661643	
PERÍODO DEL INFORME:	**Desde**	01/09/2018	**Hasta**	30/09/2018	**INFORME No.:**	**8**

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	296	**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 para mantener la implementación y la estandarización gráfica de la capa web de los aplicativos de software PLEXI(Plataforma de presentación de Exámenes del ICFES), MOT (Módulo Operativo de Tareas), Aprovisionamiento electrónico, PRISMA (Sistema Procesos Integradosde Gestión Misional) y Aplicación móvil, de conformidad con lo requerido por el Instituto.".***					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: *Conforme a la cláusula Octava del contrato, el valor del mismo fue por la suma de* ***CINCUENTA Y SEIS MILLONES TRECE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS ($56.013.650) MCTE IVA incluido.***				***VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:*** *El valor ejecutado fue por la suma de* ***TREINTA Y CINCO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CINCUENTA PESOS ($35.645.050) MCTE IVA incluido.***	
SALDO DEL CONTRATO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: *El saldo del contrato es de la suma de* ***VEINTE MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS PESOS ($20.368.600) MCTE IVA incluido.***				***PLAZO DE EJECUCIÓN:*** *De acuerdo a la cláusula* ***OCTAVA*** *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:*** • *El* ***24*** *de* ***ENERO*** *de* ***2018*** *se suscribió el contrato entre las partes contratantes.* • *El* ***1*** *de* ***FEBRERO*** *de* ***2018*** *se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No.* ***296****.*				

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: **"Clausula Octava. Forma de Pago: el ICFES cancelará a el CONTRATISTA Once (11) pagos correspondientes a los meses de febrero a diciembre por valor de CINCO MILLONES NOVENTA Y DOS MIL CIENTO CINCUENTA PESOS M/CTE ($5.092.150) 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	26/02/2018	Cumplimiento del Contrato 296 – Pago 1	$5.092.150
2	26/03/2018	Cumplimiento del Contrato 296 – Pago 2	$5.092.150
3	25/04/2018	Cumplimiento del Contrato 296 – Pago 3	$5.092.150
4	24/05/2018	Cumplimiento del Contrato 296 – Pago 4	$5.092.150
5	25/06/2018	Cumplimiento del Contrato 296 – Pago 5	$5.092.150
6	25/07/2018	Cumplimiento del Contrato 296 – Pago 6	$5.092.150
7	27/08/2018	Cumplimiento del Contrato 296 – Pago 7	$5.092.150
	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	**Obligación 1.** Apoyar la optimización gráfica de la capa web de los aplicativos de software PLEXI (Plataforma de presentación de Exámenes del ICFES), MOT (Módulo Operativo de Tareas), Aprovisionamiento electrónico, PRISMA (Sistema Procesos Integrados de Gestión Misional) y Aplicación móvil, de conformidad con lo requerido por el ICFES.	No se ejecutaron actividades en este periodo
2	**Obligación 2:** Apoyar la creación de los archivos CSS (Hojas de Estilo en Cascada por sus siglas en inglés) de las nuevas funcionalidades o páginas creadas, con el fin de mantener la estandarización gráfica según los lineamientos gráficos dados por Instituto, en cada uno de los aplicativos requeridos: PLEXI (Plataforma de presentación de Exámenes del ICFES), MOT (Módulo Operativo de Tareas), Aprovisionamiento electrónico, PRISMA (Sistema Procesos Integrados de Gestión Misional) y Aplicación móvil.	

6	
7	

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 **(24)** de **(Septiembre)** de **(2018)**

Carlos Andrés Reyes Cortes	**Andrea Yolima Rojas Castro**	**Marcela Cañón Vargas**
Contratista	Apoyo a la supervisión	Subdirectora de desarrollo de aplicaciones
Elaboró	Revisó	Aprobó

	Actividad 1: Unificación de estilos para las plantillas de TALIS (administrativa y codificación) **Soporte:**\\ICFESSERV5\creyes@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago8\Evidencia	100%
3	**Obligación 3. Apoyar la creación de los íconos que sean requeridos para indicar nuevas funcionalidades, siguiendo los lineamientos gráficos dados por el Instituto, dentro de los aplicativos de la Subdirección de Desarrollo de Aplicaciones: PLEXI (Plataforma de presentación de Exámenes del ICFES), MOT (Módulo Operativo de Tareas), Aprovisionamiento electrónico, PRISMA (Sistema Procesos Integrados de Gestión Misional) y Aplicación móvil.**	No se ejecutaron actividades en este periodo
4	**Obligación 4:** Apoyar la optimización y los lineamientos de usabilidad y accesibilidad en los aplicativos PLEXI (Plataforma de presentación de Exámenes del ICFES), MOT (Módulo Operativo de Tareas), Aprovisionamiento electrónico, PRISMA (Sistema Procesos Integrados de Gestión Misional) y Aplicación móvil.	
	Actividad 1: Crear logo con nueva imagen del gobierno para publicación de resultados Saber TyT. **Soporte:**\\ICFESSERV5\creyes@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago8\Evidencia	100%
	Actividad 2: Ajuste de estilos para incluir logos de nuevo gobierno en la aplicación de Resultados Saber 11°. **Soporte:**\\ICFESSERV5\creyes@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago8\Evidencia	100%
	Actividad 3: Creación de template genérico con logos de nuevo gobierno para implementación en aplicativos de Interactivo. **Soporte:**\\ICFESSERV5\creyes@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago8\Evidencia	100%
	Actividad 4: Configuración de ambiente para despliegue de proyecto Resultados Docentes Inglés # 1.0 con el fin de realizar ajustes de accesibilidad y usabilidad en el mismo. **Soporte:**\\ICFESSERV5\creyes@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago8\Evidencia	100%
	Actividad 5: Configuración de ambiente para despliegue de proyecto Trámites (Exámenes homologables) # 1.0 con el fin de realizar ajustes de accesibilidad y usabilidad en el mismo. **Soporte:**\\ICFESSERV5\creyes@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago8\Evidencia	100%
	Actividad 6: Inclusión de ajustes a plantilla (template principal) del proyecto Resultados Docentes Inglés # 1.0. con nuevas características que aplican lineamientos de accesibilidad y usabilidad. **Soporte:**\\ICFESSERV5\creyes@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago8\Evidencia	100%
	Actividad 7: Inclusión de ajustes a plantilla (template principal) del proyecto Tramites (Exámenes homologables) # 1.0 con nuevas características que aplican lineamientos de accesibilidad y usabilidad. **Soporte:**\\ICFESSERV5\creyes@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago8\Evidencia	100%
	Actividad 8: Creación de estilos para la parte de "Revisión de prueba" para la plantilla principal de codificación de Talis. **Soporte:**\\ICFESSERV5\creyes@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago8\Evidencia	100%
	Actividad 9: Publicación en pruebas de archivos con ajustes de usabilidad y accesibilidad para la aplicación Trámites (Exámenes homologables) # 1.0, solicitud de despliegue de aplicación para evidenciar cambios. **Soporte:** \\ICFESSERV5\creyes@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago8\Evidencia	100%
	Actividad 10: Publicación en pruebas de archivos con ajustes de usabilidad y accesibilidad para la aplicación Resultados Docentes Inglés # 1.0, solicitud de despliegue de aplicación para evidenciar cambios. **Soporte:** \\ICFESSERV5\creyes@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago8\Evidencia	100%
5	**Obligación 5.** Presentar un informe de ejecución del contrato de manera mensual, y los demás que le sean solicitados.	Cumplida a cabalidad en cada una de las actividades realizadas

6	**Obligación 6.** Mantener y devolver en forma debida los documentos que le sean entregados y responder por ellos.	Cumplida a cabalidad en cada una de las actividades realizadas
7	**Obligación 7.** Presentar oportunamente las facturas para los pagos e informes que le sean requeridos.	Cumplida a cabalidad en cada una de las actividades realizadas
8	**Obligación 8.** Preparar y presentar informes mensuales sobre las actividades desarrolladas y demás informes solicitados por el Instituto.	Cumplida a cabalidad en cada una de las actividades realizadas
9	**Obligación 9.** Preparar y presentar un informe detallado sobre la ejecución del objeto del presente contrato al finalizar el mismo y los demás que le sean solicitados por el supervisor respecto de la ejecución de las obligaciones del mismo.	Cumplida a cabalidad en cada una de las actividades realizadas
10	**Obligación 10.** No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho. Cuando se presenten tales situaciones, el Contratista deberá informar de tal evento al ICFES para que se adopten las medidas necesarias.	Cumplida a cabalidad en cada una de las actividades realizadas
11	**Obligación 11.** Mantener en forma confidencial, todos los datos e informaciones a las cuales tenga acceso siendo esta confidencialidad continua y sin vencimiento ni por terminación, ni por la declaratoria de caducidad de la orden de servicios.	Cumplida a cabalidad en cada una de las actividades realizadas
12	**Obligación 12.** Realizar la afiliación al sistema de seguridad social integral y efectuar oportuna y debidamente los pagos.	Cumplida a cabalidad en cada una de las actividades realizadas
13	**Obligación 13.** Cumplir el código de ética y valores adoptado por el ICFES mediante resolución 000141 del 21 de Febrero de 2013.	Cumplida a cabalidad en cada una de las actividades realizadas
14	**Obligación 14:** Cumplir con diligencia las demás obligaciones que emerjan para la oportuna y adecuada materialización del objeto contractual, siempre en observancia de las necesidades del servicio.	Cumplida a cabalidad en cada una de las actividades realizadas
	Actividad 1: Creación de boletín de AE - TÚ Arquitectura Empresarial Icfes y encabezados para formularios. **Soporte:**\\ICFESSERV5\creyes@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago8\Evidencia	100%
	Actividad 2: Realización de separa-dor para el área de AE. **Soporte:**\\ICFESSERV5\creyes@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago8\Evidencia	100%

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

1	
2	
3	
4	
5	

Carlos Andrés Reyes
Diseñador Gráfico

www.carlosreyes.it451.com
rallas27@gmail.com
3115960016
2386565 - 7280067

Bogotá, 24 de septiembre de 2018

CUENTA DE COBRO 008

INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACION DE LA EDUCACION - ICFES

DEBE A:

CARLOS ANDRÉS REYES CORTÉS
Identificado con cédula de ciudadanía No. 79661643 de BOGOTÁ
Con domicilio Cll. 37 sur No. 68i-64
Cuenta de Ahorros No. **4572 7003 6462 del Banco Davivienda**
Régimen Simplificado

LA SUMA DE:
$5.092.150
En letras: Cinco millones noventa y dos mil ciento cincuenta pesos m/cte

Por conceptos relacionados a continuación:

Prestar los servicios profesionales para mantener la implementación y la estandarización gráfica de la capa web de los aplicativos de software PLEXI(Plataforma de presentación de Exámenes del ICFES), MOT (Módulo Operativo de Tareas), Aprovisionamiento electrónico, PRISMA (Sistema Procesos Integradosde Gestión Misional) y Aplicación móvil, de conformidad con lo requerido por el Instituto, según el contrato de prestación de servicios No. 296 de 01/02/2018.

Cordialmente,

Carlos Andrés Reyes
Diseñador Gráfico U.N.
Especialista en Gerencia de Diseño U.J.T.L.

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 la base de la retención en la fuente de la cuenta del mes de Septiembre 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 retención así:

1. Intereses por préstamos para compra de vivienda de habitación del año 2017, según el certificado que anexo. (Artículo 3 Decreto Regulatorio 3750 de 1986 - Decreto 099 de 2013).

2. Dependientes:

   Hector Alejandro Reyes Román TI 1000338469 – Estudiante.
   Ana Sofía Reyes Román TI 1029146349 – Estudiante.

3. Bajo la gravedad de juramento certifico que en la **COPIA** de la planilla de aportes a seguridad social y ARL - PILA fue descargada directamente de la página web y que anexo, del mes de Septiembre, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,

Carlos Andrés Reyes Cortés
C.C 79.661.643

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	CARLOS ANDRES REYES CORTES	**NIT:**	79661643
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	septiembre 2018
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	septiembre 2018
Número de Radicación:	29903037	**Total a pagar:**	$603,700
Fecha de vencimiento:	10/10/2018	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	05/09/2018	**Número de Administradoras:**	4

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número Autorización:**	366562486
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-18	860008645	Liberty Seguros de Vida	1		$0	$10,700
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		$0	$326,000
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1		$0	$12,300
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0	$254,700
						$603,700

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

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

REPUBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1029146349

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 41565871

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A D 9

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía: REGISTRADURIA DE ANT NARIÑO-R SAN JOSE COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA

Datos del inscrito

Primer Apellido: REYES
Segundo Apellido: ROMAN
Nombre(s): ANA SOFIA

Fecha de nacimiento: Año 2003 Mes 03 Día 17
Sexo (en letras): FEMENINO
Grupo Sanguíneo: O
Factor RH: +

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

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO
Número certificado de nacido vivo: 51198299 - 2

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: ROMAN LOZANO INGRID PAOLA
Documento de identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 0052769177
Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: REYES CORTES CARLOS ANDRES
Documento de identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 0079661843
Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: REYES CORTES CARLOS ANDRES
Documento de identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 0079661843
Firma:

Datos primer testigo

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

Datos segundo testigo

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

Fecha de inscripción

Año 2003 Mes 04 Día 14

Nombre y firma del funcionario que autoriza

ANGELA SHEILA BONILLA LANCHEROS

Nombre y firma

SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

4156871

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP	A4C-0251306

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 33103305

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 0 5 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 1 0 0 5

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

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
REYES	ROMAN

Nombre(s): HECTOR ALEJANDRO

Fecha de nacimiento			Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2002	Mes ENE	Día 18	MASCULINO	O	POSITIVO

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

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO	A 4010432

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: ROMAN LOZANO INGRID PAOLA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.# 52769177 BOGOTA D.C.	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: REYES CORTES CARLOS ANDRES

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.# 79661643 BOGOTA D.C.	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: REYES CORTES CARLOS ANDRES

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C.# 79661643 BOGOTA D.C.	

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 2002 Mes FEB Día 23	JAIME ARTEAGA CARVAJAL Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

IMPRESO POR PANAMERICANA FORMAS E IMPRESOS S.A. NIT 900.176.457-9

NIT 899.999.2844

CERTIFICADO DE INTERESES
CERTIFICADO SOBRE CRÉDITO HIPOTECARIO
AÑO GRAVABLE 2017

CRÉDITO PARA VIVIENDA

Nombre del Titular:	CARLOS ANDRES REYES CORTES
Número de Documento:	79661643
Nombre del Titular 2:	
Número de Documento:	
Número de Crédito:	7966164301
Fecha de desembolso:	18/07/2008
Valor desembolsado Año Gravable:	$ 49,980,068.00

Saldo a: 31/12/2017 (252.3767) $35,610,471.01

Saldo a: 31/12/2016 (242.4513) $38,911,594.15

Pagos del Período Capital e Intereses:	$ 8,209,099.36
Valor deducible por Intereses y UVR	$ 4,907,976.22

Fecha de Generación: 31/12/2017

PARA PRÉSTAMOS DE ADQUISICIÓN DE VIVIENDA, LA DEDUCCIÓN ESTARÁ LIMITADA A 1200.0 UVT EQUIVALENTES A $38,231,000.00 PARA EL AÑO GRAVABLE 2017 SEGÙN ART. 51 DE LA LEY 1111 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2006 QUE ADICIONA EL ART. 868-1 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO.

NO REQUIERE FIRMA (ART. 10 D.R. 836/91)