

Bogotá, D.C., 26 de Febrero de 2018.

Destino: SECRETARÍA GENERAL



No. 20182100129742

Fecha Radicado: 2018-02-26 16:23:48

Anexos:

icfes

Señores ICFES

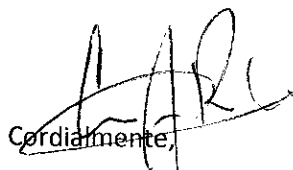
Radicación de cuenta de cobro contrato No. 296 de 2018.

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 de Abastecimiento y Servicios Generales que incluyan:

- Certificado original de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado
- G3-FT004 Informe de ejecución contractual
- Copia de la cuenta de cobro o factura según aplique
- Certificación tributaria
- Copia comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales
- Copia registro civil Hector Alejandro Reyes Román
- Copia registro civil Ana Sofía Reyes Román
- Copia de certificado de intereses FNA

Cordialmente,


Carlos Andrés Reyes Cortés.

C.C. 79.661.643 de Bogotá.

11



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:
26/02/2018

Contrato No:	296	Fecha de contrato:	24/01/2018	Nombre Contratista de:	Carlos Andrés Reyes		
No. de factura o documento equivalente:	1	Contrato con adición (marque con una X)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	NIT / C.C contratista:	79.661.643		
Comprobante de ingreso a almacén No:		Pago número:	1	Periodo a pagar:	DE: 01/02/2018	A: 28/02/2018	

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 que contiene la lista de tareas y actividades relacionadas con el contrato y que fueron realizadas durante el periodo descrito en este documento.

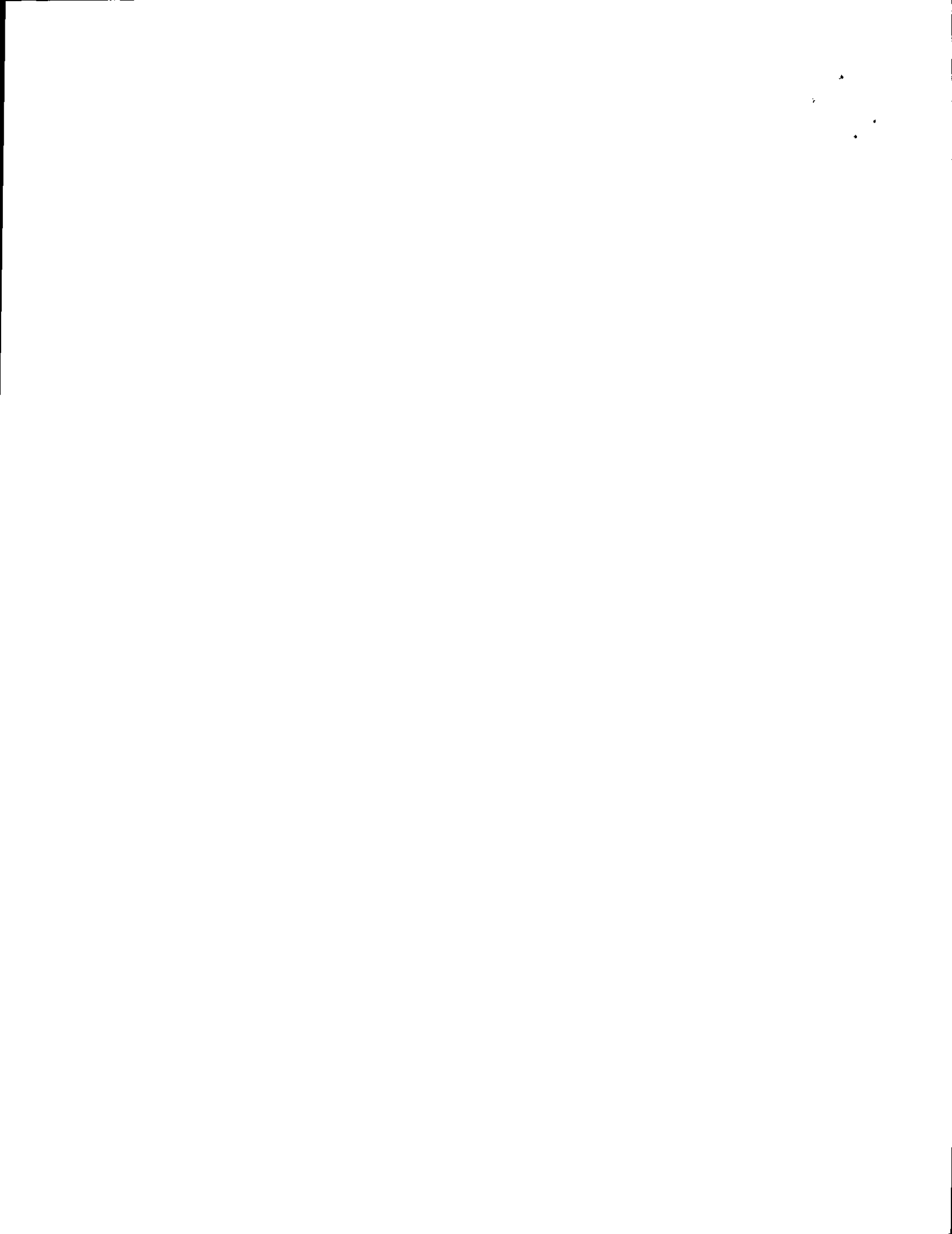
ASÍ MISMO, EN MI CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICO CON MI FIRMA LO SIGUIENTE:

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

**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:	MARCELA CAÑÓN
FIRMA:	
CARGO:	SUB-DIRECTORA DE DESARROLLO DE APLICACIONES



2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

6. CONSTANCIAS

El supervisor o interventor Marcela Cañon 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 Cañon 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 26 de Febrero de 2018.

Elaboró
Carlos Andrés Reyes Cortes

Revisó
Marcela Cañon Vargas

Aprobó
Marcela Cañon Vargas

	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Código: G3-FT004
		Versión: 1

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			C.C. / C.E. No.:	79661643
PERÍODO DEL INFORME:	Desde	01/02/2018	Hasta	28/02/2018	INFORME No.: 1

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 Integrados de 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 CERO PESOS (\$0) MCTE IVA incluido.		
SALDO DEL CONTRATO: CINCUENTA Y SEIS MILLONES TRECE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS (\$56.013.650) 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: <ul style="list-style-type: none"> • 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. • 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: "**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. cuenta de cobro	Fecha cuenta de cobro	Concepto	Valor
1	20/02/2013	Cumplimiento del Contrato 296	\$5.092.150
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

PAGO QUE SE EFECTUA A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
		x										

4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

1	<p>Obligación: 2 Actividad: Investigación e implementación para incluir componente de "adjuntar archivo" para Informe delegado, se indica verbalmente cómo se debe hacer y se envía vínculo de ejemplo de cómo se debe ver Soporte: https://drive.google.com/file/d/1Mt5uCTtfVeEUSItEzZclb_oYFJ4anci1/view?usp=sharing</p>	100 %
2	<p>Obligación: 4 Actividad: Revisión de cronograma de actividades para la revisión de aplicativos de acuerdo a lo solicitado por el MEN para apropiación de la Norma NTC 5854 junto con Maribel Hernández Soporte: https://drive.google.com/file/d/1Mt5uCTtfVeEUSItEzZclb_oYFJ4anci1/view?usp=sharing</p>	100 %

3	<p>Obligación: 4 Actividad: Ayuda a Carlos Blanco sobre las ayudas tipo tooltip para menu principal del portal Institucional de acuerdo a solicitud del área de comunicaciones, se recomienda no implementar dicha solución porque no cumple con lineamientos de accesibilidad y usabilidad Soporte: No hay soporte, se hizo la revisión en el computador de manera verbal</p>	100 %
4	<p>Obligación: 4 Actividad: Creación de listado definitivo de aplicaciones para revisión de usabilidad y accesibilidad de acuerdo a la norma NTC 5854. Soporte: https://drive.google.com/file/d/1Mt5uCTtfVeEUSItEzZclb_oYFJ4anci1/view?usp=sharing</p>	100 %
5	<p>Obligación: 4 Actividad: Revisión y lectura documento Protocolo de accesibilidad web del MEN para entidades vinculadas y adscritas enviado por Santiago del INCI. Soporte: https://drive.google.com/file/d/1Mt5uCTtfVeEUSItEzZclb_oYFJ4anci1/view?usp=sharing</p>	100 %
6	<p>Obligación: 4 Actividad: Realización de presentación para capacitar a desarrolladores de fábrica en la norma NTC 5854. Soporte: https://drive.google.com/file/d/1Mt5uCTtfVeEUSItEzZclb_oYFJ4anci1/view?usp=sharing</p>	100 %
7	<p>Obligación: 2 y 4 Actividad: Realización y montaje de propuesta gráfica para pantalla de bienvenida de aprovisionamiento en Prueba electrónica. Soporte: https://drive.google.com/file/d/1Mt5uCTtfVeEUSItEzZclb_oYFJ4anci1/view?usp=sharing</p>	100 %
8	<p>Obligación: 2 y 4 Actividad: Reunión con Rodrigo Gallo para definir plan de actividades para finalizar proceso de revisión de accesibilidad en Prisma. Soporte: https://drive.google.com/file/d/1Mt5uCTtfVeEUSItEzZclb_oYFJ4anci1/view?usp=sharing</p>	100 %
9	<p>Obligación: 4 Actividad: Reunión con nuevo grupo de Fabrica para Prisma para dar capacitación sobre accesibilidad y usabilidad Soporte: https://drive.google.com/file/d/1Mt5uCTtfVeEUSItEzZclb_oYFJ4anci1/view?usp=sharing</p>	100 %
10	<p>Obligación: 4 Actividad: Ajuste documento de lineamientos de diseño, accesibilidad y usabilidad de Prisma. Se envía para publicación en la wiki. Soporte: https://drive.google.com/file/d/1Mt5uCTtfVeEUSItEzZclb_oYFJ4anci1/view?usp=sharing</p>	100 %
11	<p>Obligación: 1 Actividad: Creación de nuevo diseño para reporte de citación. Soporte: https://drive.google.com/file/d/1Mt5uCTtfVeEUSItEzZclb_oYFJ4anci1/view?usp=sharing</p>	100 %
12	<p>Obligación: 4 Actividad: Capacitación a David Castro sobre accesibilidad y usabilidad web. Soporte:</p>	100 %

	https://drive.google.com/file/d/1Mt5uCTtfVeEUSItEzZclb_oYFJ4anci1/view?usp=sharing	
1	Obligación: 14 Actividad: Revisión y lectura documento Anexo técnico Portal Integrado Soporte: 3 https://drive.google.com/file/d/1Mt5uCTtfVeEUSItEzZclb_oYFJ4anci1/view?usp=sharing	100 %
1	Obligación: 14 Actividad: Revisión entregables Consuelo Florez del Portal Integrado Soporte: 4 https://drive.google.com/file/d/1Mt5uCTtfVeEUSItEzZclb_oYFJ4anci1/view?usp=sharing	100 %
1	Obligación: 14 Actividad: Verificación de inventario de aplicaciones para la revisión por parte de Redesis Soporte: 5 https://drive.google.com/file/d/1Mt5uCTtfVeEUSItEzZclb_oYFJ4anci1/view?usp=sharing	100 %
1	Obligación: 14 Actividad: Dialogo con Consuelo Flórez acerca de porqué la elección de Redesis y cómo funcionan las licencias de Liferay DXP Soporte: 6 https://drive.google.com/file/d/1Mt5uCTtfVeEUSItEzZclb_oYFJ4anci1/view?usp=sharing	100 %
1	Obligación: 14 Actividad: Revisión documentos BenchMarketing Final, Diagnóstico SEO Final, Informe final Google Analytics Portal Intitucional, Informe final Google Analytics Portal Interactivo, Informe Avance de Resultados de Focus Groups del proyecto portal integrado Soporte: 7 https://drive.google.com/file/d/1Mt5uCTtfVeEUSItEzZclb_oYFJ4anci1/view?usp=sharing	100 %
1	Obligación: 14 Actividad: Llamadas de confirmación de referencias laborales de Angie Vanessa Gonzáles, SEO para Redesis. Soporte: 8 https://drive.google.com/file/d/1Mt5uCTtfVeEUSItEzZclb_oYFJ4anci1/view?usp=sharing	100 %
1	Obligación: 14 Actividad: Revisión de videos de focus group e ideación del portal integrado hechos por Redesis. Soporte: 9 https://drive.google.com/file/d/1Mt5uCTtfVeEUSItEzZclb_oYFJ4anci1/view?usp=sharing	100 %
2	Obligación: 14 Actividad: Reunión grupo de portal integrado. Soporte: 0 https://drive.google.com/file/d/1Mt5uCTtfVeEUSItEzZclb_oYFJ4anci1/view?usp=sharing	100 %

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

1	
---	--

Bogotá, 26 de febrero de 2018

CUENTA DE COBRO 001

**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 Cl. 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:

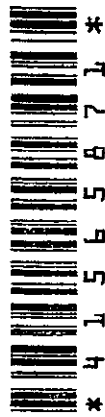
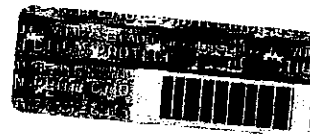
Prestar los servicios profesionales para mantener la implementación y la estandarización gráfica de la capa web de los aplicativos de software PLEXI(Plataforma de presentación de Exámenes del ICFES), MOT (Módulo Operativo de Tareas), Aprovisionamiento electrónico, PRISMA (Sistema Procesos Integrados de 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.



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



SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

NUIP 1029146349

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 4 1565871

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina							
Registraduría <input type="checkbox"/>	Notaría <input type="checkbox"/>	Número <input type="checkbox"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código	A D E
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía							
REGISTRADURIA DE ANT NARIÑO-H SAN JOSE COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA							

Datos del inscrito			
Primer Apellido		Segundo Apellido	
REYES		ROMAN	
Nombre(s)			
ANA SOFIA			
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo
Año	Mes	Factor RH	
2008	01	0	
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)			
COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA DC			

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

Datos de la madre	
Apellidos y nombres completos	
ROMAN LOZANO INGRID PAULA	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
TESDULA DE CIUDADANIA 9952789177	COLOMBIA

Datos del padre	
Apellidos y nombres completos	
REYES CORTEZ CARLOS ANDRES	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
TESDULA DE CIUDADANIA 0078661843	COLOMBIA

Datos del declarante	
Apellidos y nombres completos	
REYES CORTEZ CARLOS ANDRES	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
TESDULA DE CIUDADANIA 0078661843	

Datos primer testigo	
Apellidos y nombres completos	
[Redacted]	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
[Redacted]	[Redacted]

Datos segundo testigo	
Apellidos y nombres completos	
[Redacted]	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
[Redacted]	[Redacted]

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año	ANIELA GIBELIA BONILLA LANQUERO
Mes	
Día	
	Nombre y firma

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo
Serial

33103305

NUIP A4C-0251306

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría Notaría Número 05 Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código 10 05

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

Datos del inscrito

Primer Apellido: REYES Segundo Apellido: ROMAN
Nombre(s): HECTOR ALEJANDRO

Fecha de nacimiento: Año 2002 Mes EN E Día 13 Sexo (en letras): MASCULINO Grupo sanguíneo: O Factor RH: POSITIVO

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

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

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: ROMAN LOZANO INGRID PAOLA

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

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: REYES CORTES CARLOS ANDRES

Documento de identificación (Clase y número): C.C.# 79061643 BOGOTA D.C. Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: REYES CORTES CARLOS ANDRES

Documento de identificación (Clase y número): C.C.# 79061643 BOGOTA D.C. Firma: [Firma manuscrita]

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: _____

Documento de identificación (Clase y número): _____ Firma: _____

Datos segundo testigo

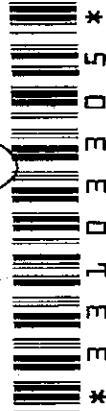
Apellidos y nombres completos: _____

Documento de identificación (Clase y número): _____ Firma: _____

Fecha de inscripción: Año 2002 Mes FEB Día 23

Nombre y firma del funcionario que autoriza: JAIME ARTEAGA CARVAJAL

Nombre y firma: _____



SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO

Información básica de la planilla

Empresa: CARLOS ANDRES REYES CORTES
NIT: 79661643
Tipo Planilla: I
Periodo liquidación Pensiones: febrero 2018
Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL
Periodo liquidación Salud: febrero 2018
Número de Radicación: 25458724
Total a pagar: \$603,600
Fecha de vencimiento: 12/02/2018
Total de empleados: 1
Fecha de Pago: 06/02/2018
Número de Administradoras: 4

Detalles del pago

Razón social recaudo: Compensar OI
Nit recaudo: 9998600669427
Descripción: MiPlanilla.com Pago Protección Social
Medio de Pago: Pago Electronico por PSE
Banco: BANCO DAVIVIENDA
Número Autorización: 312810248
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	\$325,900
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Filar	1		\$0	\$12,300
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		\$0	\$254,700
						\$603,600

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



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)



Bogotá D.C., 26 de febrero 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 Febrero 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).

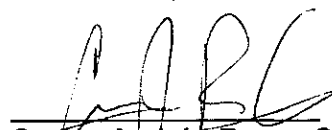
2. Dependientes:

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 Febrero, 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