



TODOS POR UN  
BIEN COMÚN

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No. 20182000138982

Fecha Radicado: 2018-02-27 15:25:46

Anexos: 10 FOLIOS.



Bogotá, 26 de febrero de 2018

Señores  
Subdirección Financiera y Contable  
ICFES

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS  
GENERALES



No. 20182000138822

Fecha Radicado: 2018-02-27 15:19:17

Anexos: 10 FOLIOS.



Asunto: Radicación de cuenta de cobro, informe de actividades y demás soportes requeridos para el trámite de pago N°02 del Contrato 088 de 2018.

Cordial saludo,

Con el objetivo de tramitar el pago N°02 del Contrato 088 de 2018, anexo a la presente los documentos correspondientes al periodo comprendido entre el 01 de febrero y el 28 de febrero de 2018, así:

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

Cordialmente,

*Alexander Gonzalez Oliveros*  
ALEXANDER GONZALEZ OLIVEROS

CPS N° 088 de 2018

Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación - ICFES

www.icfes.gov.co @ICFES ICFES ICFEScol • Calle 26 No. 69 - 76, Torre 2, piso 15, Edificio Elemento, Bogotá - Colombia  
Línea de atención al usuario: Bogotá (+57 1) 4841400 - Gratuita Nacional: 01 8000 51 9535



Con fundamento en lo establecido en el artículo 4 de la Ley 80 de 1993, y los artículos 82, 83, 84 y 85 de la Ley 1474 de 2011 y lo establecido por la Resolución 000474 de 2015, se procede a dar a informe de ejecución del contrato No. 088 de 2018, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

### 1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

<b>CONTRATISTA:</b>	ALEXANDER GONZALEZ OLIVEROS	<b>C.C. / C.E. No.:</b>	80.005.010
<b>PERÍODO DEL INFORME:</b>	<b>Desde</b> 01/02/2018	<b>Hasta</b> 28/02/2018	<b>INFORME No.:</b> 2

### 2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

<b>Contrato N°</b>	88 de 2018	<b>Fecha de inicio</b>	10/01/2018	<b>Fecha de terminación</b>	31/12/2018
Objeto del Contrato: <b>De conformidad con la cláusula SEGUNDA, el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera:</b> "Prestar servicios personales para apoyar las labores de captura de información, monitoreo de nodos, validación y consolidación de la información, bases de datos, preparación de formatos y aplicativos que se requieren de las pruebas que aplique EL ICFES".					
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO:</b> Conforme a la cláusula SEPTIMA del contrato, el valor del mismo fue por la suma de <b>CUARENTA Y DOS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$42.000.000) MCTE</b> , precio correspondiente a 53,8 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2018.			<b>VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:</b> El valor ejecutado fue por la suma de <b>TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$3.500.000) MCTE</b> .		
<b>SALDO DEL CONTRATO:</b> <b>TREINTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$38.500.000) MCTE</b> .			<b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b> De acuerdo a la cláusula DECIMA del contrato, el plazo del mismo se pactó en <b>Doce meses (12 meses)</b> , contados a partir de la fecha suscripción del acta de inicio.		
<b>DESARROLLO DEL CONTRATO:</b>	<p><b>El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• El 05 de enero de 2018 se suscribió el contrato entre las partes contratantes.</li> <li>• El 10 de enero de 2018 se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. 088 de 2018.</li> </ul>				

### 3. INFORMACIÓN FINANCIERA

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

**QUINIENTOS MIL PESOS (\$3.500.000), IVA INCLUIDO” que serán pagados por la entidad previa entrega de los informes o entregables de acuerdo con las actuaciones realizadas por el contratista, la certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato y constancia de pago de los aportes correspondientes al sistema de seguridad social integral, los cuales deberá cumplir las previsiones legales.**

**PAGOS QUE SE HAN EFECTUADO A LA FECHA:** En virtud de lo anterior, dicho contrato en el aspecto financiero se ejecuta de la siguiente manera:

No. cuenta de cobro	Fecha cuenta de cobro	Concepto	Valor
1	23/01/2018	N Pago correspondiente al mes de enero	\$3.500.000
<b>PAGO QUE SE EFECTUA A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME</b>		1	2
		X	

**4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO**

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	Elaboración y diseño de estructura programas de captura de información.	50%
2	Elaboración de saltos y validaciones (Versus) del programa de captura.	50%
3	Verificación del flujo del cuestionario.	50%
4	Control de calidad del programa de captura.	50%
5	Liberación del programa de captura para su ejecución.	50%
6	Revisión cuotas de los diferentes proyectos.	50%
7	Capacitación virtual y presencial para ser jefe de salón y delegado	100%
8	Realización de llamadas para verificar la invitación a los colegios de las pruebas pisa.	100%
9	Informe de tipos de preguntas que tiene la plataforma QUALTRICS.	100%
10		%

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

1 No fueron pactados productos entregables

**6. CONSTANCIAS**

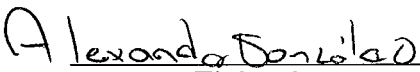
El supervisor o interventor GIOVANY BABATIVA MÁRQUEZ acreditó que el contrato se ejecutó en el porcentaje correspondiente a satisfacción, el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el mismo, y no se le impusieron multas.

GIOVANY BABATIVA MÁRQUEZ, en su calidad de supervisor del contrato deja constancia que en el marco de lo dispuesto por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el contratista ha dado cumplimiento a los pagos por concepto de aportes a los Sistemas de Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales y a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje según corresponda,

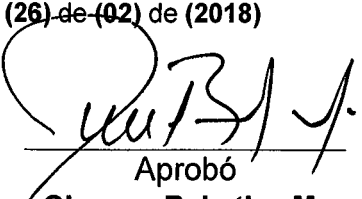
**7. OBSERVACIONES**

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

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el ~~(26)~~ de ~~(02)~~ de **(2018)**

  
Elaboró  
**Alexander Gonzalez o.**  
Profesional Contratista DPO

  
Revisó  
**Sulma Liliana Medina**  
Profesional Contratista DPO

  
Aprobó  
**Giovany Babativa M.**  
Supervisor

### ACUERDO MENSUAL DE ACTIVIDADES

PARA: GIOVANY BABATIVA MÁRQUEZ  
DIRECTOR DE PRODUCCIÓN Y OPERACIONES

DE: ALEXANDER GONZALEZ OLIVEROS  
No. 088 - 2018

Fecha: 01/02/2018


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


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

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

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

Cordial saludo,

  
ALEXANDER GONZALEZ OLIVEROS  
Contratista  
No. 088 - 2018

  
GIOVANY BABATIVA MÁRQUEZ  
Supervisor

INFORME DE FEBRERO DE 2018

No. De Informe 2 de 12

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

"Facilitar servicios personales para apoyar las labores de captura de información, monitoreo de nodos, consolidación de la información, bases de datos, preparación de formatos y aplicativos que se realicen las pruebas que aplique EL ICSES".

**OBLIGACION CONTRACTUAL**

**ACTIVIDAD DESARROLLABLE**

<p>1. Apoyar la revisión y validación de los aplicativos para la captura de la información de los instrumentos de Pruebas Internacionales.</p>	<p>Si esta revisando el tema con la plataforma QUALTRICS para el proyecto que se va a ejecutar proxicamente y se estan unificando las bases para temas de encuestas online y offline. Ya se tiene un 50% de verificacion de la plataforma.</p> <p><b>ENTREGABLE: N/A</b></p>
<p>2. Apoyar la verificación de calidad de los datos de las distintas fuentes de información que maneja la Dirección de Producción y Operaciones y realizar la consolidación de las mismas.</p>	<p>Se realizó la inducción por parte del profesional David Contreras en este tema en todo lo referente al tema de las pruebas que realiza el icfes y para los datos con bases internacionales se está ejecutado video llamadas y capacitaciones con la plataforma de captura QUALTRICS para mejor dicha plataforma. También se apoyó al área de Subdirección de Aplicación de Instrumentos para la verificación de los colegios invitados las pruebas pisa.</p> <p><b>ENTREGABLE: La base de datos actualizada de las pruebas pisa "Base pisa asignacion 15-02-2018"</b></p>
<p>3. Apoyar los procesos de monitoreo en los diferentes nodos (agrupación geográfica de sitios de aplicación interna de EL ICSES).</p>	<p>Se realizo la induccion y acompañamiento por parte del profesional David Contreras para el cargue de las pruebas saber 11 calendaria B.</p> <p><b>ENTREGABLE: N/A</b></p>
<p>4. Apoyar el asociamiento y validación de las secuencias a las aplicaciones de las diferentes pruebas realizadas por EL ICSES.</p>	<p>Se realizo la induccion y acompañamiento por parte del profesional David Contreras para el cargue de las pruebas saber 11 calendaria B.</p> <p><b>ENTREGABLE: N/A</b></p>
<p>5. Apoyar la validación a las biblias (información consolidada correspondiente a cada inscrito) del grupo I de todas las pruebas que realiza EL ICSES.</p>	<p>Se realizo la induccion y acompañamiento por parte del profesional David Contreras para el cargue de las pruebas saber 11 calendaria B.</p> <p><b>ENTREGABLE: N/A</b></p>
<p>6. Apoyar la preparación de formatos para el cargue de la información de combos de las diferentes pruebas realizadas por EL ICSES.</p>	<p>Se realizo la induccion y acompañamiento por parte del profesional David Contreras para el cargue de las pruebas saber 11 calendaria B.</p> <p><b>ENTREGABLE:</b></p>
<p>7. Apoyar el cargue de material de las diferentes pruebas realizadas por EL ICSES.</p>	<p>Se realizo la induccion y acompañamiento por parte del profesional David Contreras para el cargue de las pruebas saber 11 calendaria B.</p> <p><b>ENTREGABLE: N/A</b></p>

OBLIGACION CONTRACTUAL	ACTIVIDAD DESARROLLABLE
8. Apoyar la creación de reglas de ordenamiento y reglas de citación.	Se realizo la induccion y acompañamiento por parte del profesional David Contreras para el cargue de las pruebas saber 11 calendario B. <b>ENTREGABLE: N/A</b>
9. Apoyar la asignación de combos, ejecución del proceso de ordenamiento de material y el proceso de numeración en las diferentes pruebas realiza-das por EL ICFES y validar dichos procesos con el reporte de inscritos.	Se realizo la induccion y acompañamiento por parte del profesional David Contreras para el cargue de las pruebas saber 11 calendario B. <b>ENTREGABLE: N/A</b>
10. Apoyar la creación y alimentación de las bases de datos de la información que requiera la Dirección de Producción y Operaciones.	Se realizo la induccion y acompañamiento por parte del profesional David Contreras para el cargue de las pruebas saber 11 calendario B. <b>ENTREGABLE: N/A</b>
11. Apoyar la atención a los requerimientos que se hagan de QUALTRICS para captura de información.	Revisar documentacion del software e implementacion de la bases online y offline. Realizar reuniones de soporfe tecnico con el proveedor del software. Realizar programas de prueba para realizar verificaciones de la plataforma. Se realiza informe de los tipos de preguntas que puede realizar la plaforma QUALTRICS <b>ENTREGABLE: Se entrega archivo en word de los tipos de preguntas que se pueden usar en QUALTRICS.</b>
12. Asistir a comités y reuniones que le sean indicados por la Dirección de Producción y Operaciones, y rendir el correspondiente informe.	Ya se realizo la capacitacion virtual tanto presencial para ser delegado y jefe de salon para las pruebas saber 11. Se visitaran colegios en la ciudad de Cucuta para revsion de las pruebas saber 11 calendario B. <b>ENTREGABLE: N/A</b>
FIRMA DEL PRESTADOR DEL SERVICIO	Alexanda Gonzalez
Vo.Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO	[Firma]



Bogotá D.C., 26 de febrero de 2018

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACION DE LA EDUCACION –  
ICFES

DEBE A:

ALEXANDER GONZALEZ OLIVEROS

C.C. 80.005.010 de Bogotá D.C.

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

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

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

- Banco Colpatria
- 00202007043

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

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

Bogotá D.C., 26 de febrero de 2018

Señores

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

**Asunto:** Solicitud disminuciones en la base de la retención en la fuente de la cuenta del mes de febrero de 2018.

De acuerdo en el artículo 17 de la Ley 1819 de 2016, y al párrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, informo que no tengo trabajadores a cargo y solicito la aplicación de la tabla del artículo 383 del Estatuto Tributario para la retención en la fuente como independiente por rentas de trabajo.

Conforme con los decretos 4713 de 2005, 2271 de 2009; la Ley 1819 del 2016 y demás normas concordantes y complementarias, les solicito tener en cuenta las disminuciones de mi base de retención así:

1. **Dependiente:** Natalia González Rodríguez identificado con NIUP 1013103898 y Stephanie González Rodríguez con NIUP 98110305435 , anexo registro civil.
2. Bajo la gravedad de juramento certifico que en la **COPIA** de la planilla de aportes a seguridad social y ARL - PILA fue descargada directamente de la página web y que anexo, del mes febrero, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,

  
**ALEXANDER GONZALEZ OLIVEROS**  
C.C. 80.005.010 de Bogota.

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

REPUBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN FEDERAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NIP

① Parte básica <b>9 8 1 1 0 3</b>	② Parte complementaria <b>05435</b>
--------------------------------------	--

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

## SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO	⑪ Organismo de salud o dirección de la casa donde ocurrió el nacimiento <b>HOSPITAL DE KENNEDY</b>		⑫ Hora <b>2 2</b> Minutos <b>0 3</b>	⑬ Tipo <b>Q</b> (Quinguno) <b>(*)</b>
	⑭ Documento antecedente presentado (certificado de nacido vivo número, documento auténtico, cota religiosa) <b>CERTIFICADO MEDICO</b>		⑮ Nombre de quien expide el certificado <b>DR. JUDITH MARRUGO</b>	⑯ Número de registro a la ley profesional / <b>1977</b>
DATOS DE LOS PADRES DEL INSCRITO	⑰ APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DE LA MADRE (apellidos de soltera)		⑱ Edad al momento del parto	
	Primero <b>RODRIGUEZ</b>	Segundo <b>CADENA</b>	Tercero <b>LADY CAROLINA</b>	
	⑲ Documento de identificación (clase y número) <b>T. I. No. 810725-50730 BOGOTA</b>		⑳ Nacionalidad(es) <b>COLOMBIANA</b>	
	⑳ Dirección domicilio <b>CR 84B No. 49 B 44 SUR</b>		㉑ Edad al momento del nacimiento	
⑳ APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL PADRE		㉒ Edad al momento del nacimiento		
Primero apellido <b>GONZALEZ</b>	Segundo apellido <b>OLIVEROS</b>	Tercero <b>ALEXANDER</b>		
㉓ Documento de identificación (clase y número) <b>C. C. No. 80.005.010 BOGOTA</b>		㉔ Nacionalidad(es) <b>COLOMBIANA</b>		
㉕ Dirección domicilio <b>CRA 84B No. 49 B 44 SUR</b>				

⑳ DATOS DECLARANTE	<b>GONZALEZ OLIVEROS ALEXANDER</b>		Donde <b>CRA 84B No. 49 B 44 SUR</b>
㉑ DATOS TESTIGO	<b>C.C. No. 80.005.010 BOGOTA</b>		Firma <b>Alexander Gonzalez O.</b>
㉒ DATOS TESTIGO	Apellido(s) y nombre(s) -----		Domicilio (dirección comercial) -----
㉓ DATOS TESTIGO	C.C. No. -----		Firma -----
㉔ DATOS TESTIGO	Apellido(s) y nombre(s) -----		Domicilio (dirección comercial) -----
㉕ DATOS TESTIGO	C.C. No. -----		Firma -----

㉖ FECHA DE INSCRIPCIÓN	Año <b>1 9 9 8</b> Mes <b>1 2</b> Día <b>0 2</b>	⑳ Nombre y firma de la Registraduría Nacional del Estado Civil <b>BETSSY WILCHES DE RODRIGUEZ</b>
------------------------	--	--

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

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

CERTIFICA QUE:

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

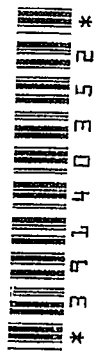


ORGANIZACION ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1013103898

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 39140352



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input type="checkbox"/>	Notaría <input checked="" type="checkbox"/>	Número 53	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código A2H
--	---	-----------	------------------------------------	--	--	------------

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

Datos del inscrito

Primer Apellido <b>GONZALEZ</b>		Segundo Apellido <b>RODRIGUEZ</b>	
Nombre(s) <b>NATALIA</b>			
Año 2005	Mes MAR	Día 11	Sexo (en letras) FEMENINO
Grupo Sanguineo 0		Factor RH POSITIVO	
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/a Inspección) <b>COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.</b>			

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos

**CERTIFICADO NACIDO VIVO CL. DE CAFAM**

Número certificado de nacido vivo

**A6172348**

Datos de la madre

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

Datos del padre

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

Datos del declarante

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

Datos primer testigo

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

Datos segundo testigo

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

Fecha de inscripción Año 2005 Mes ABR Día 26	Nombre y firma del funcionario <b>EDUARDO VERGARA WIESNER</b>
---	--

Reconocimiento paterno Firma <i>Alexander Gonzalez</i>	Nombre y firma del funcionario <b>EDUARDO VERGARA WIESNER</b>
---	--

ESPACIO PARA NOTAS

Acepto el Reconocimiento **RODRIGUEZ CADENA LADY CAROLINA**  
LV. 117 Folio 151

*Carolina Rodriguez*

ORIGEN OFICINA DE REGISTRO

# Simple

# PAGOSIMPLE

Prefactura

Fecha creación reporte: 2018-02-19, 08:44:04 AM Tipo Planilla: I PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1010705175

Periodo Cotización: febrero de 2018

Periodo Servicio: febrero de 2018

Referencia pago (PIN): 8885931000

GUARDADA 23/01/2018

### I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALEXANDER GONZALEZ OLIVEROS		
Documento	CC80005010	Dirección	CRA 79 B N 49 B 44
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3104809091
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICO
Ciudad	BOGOTA	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal	GONZALEZ OLIVEROS ALEXANDER		
		Identificación	CC80005010
		Total Afiliados	1

IMPORTANTE: Señor aportante si usted realiza el pago de su aporte después de las 4:00 PM este se hará efectivo al día hábil siguiente; recuerde revisar su liquidación antes del pago, SIMPLE S.A. da por entendido que el aportante está de acuerdo con la información suministrada, en consecuencia cualquier inconsistencia con las administradoras serán responsabilidad del aportante.

### II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Novedades		Pensiones		Salud		Riesgos		Cajas		Parafiscales		Total
Identificación	GONZALEZ OLIVEROS ALEXANDER	Apellido y Nombre	ALEXANDER GONZALEZ OLIVEROS	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	
IBCF Pension	\$ 1,400,000	IBCF Riesgos	\$ 1,400,000	IBCF Salud	\$ 1,400,000	IBCF Salud	\$ 1,400,000	IBCF Riesgos	\$ 1,400,000	IBCF Cajas	\$ 1,400,000	IBCF Parafiscales	\$ 0	\$ 4,600,000

### III. TOTALES

IBCF Pension	\$ 1,400,000	IBCF Riesgos	\$ 1,400,000	IBCF Salud	\$ 1,400,000	IBCF Salud	\$ 1,400,000	IBCF Riesgos	\$ 1,400,000	IBCF Cajas	\$ 1,400,000	IBCF Parafiscales	\$ 0	\$ 4,600,000														
<table border="1"> <tr> <td>IBCF Pension</td> <td>\$ 1,400,000</td> <td>IBCF Riesgos</td> <td>\$ 1,400,000</td> <td>IBCF Salud</td> <td>\$ 1,400,000</td> <td>IBCF Salud</td> <td>\$ 1,400,000</td> <td>IBCF Riesgos</td> <td>\$ 1,400,000</td> <td>IBCF Cajas</td> <td>\$ 1,400,000</td> <td>IBCF Parafiscales</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 4,600,000</td> </tr> </table>														IBCF Pension	\$ 1,400,000	IBCF Riesgos	\$ 1,400,000	IBCF Salud	\$ 1,400,000	IBCF Salud	\$ 1,400,000	IBCF Riesgos	\$ 1,400,000	IBCF Cajas	\$ 1,400,000	IBCF Parafiscales	\$ 0	\$ 4,600,000
IBCF Pension	\$ 1,400,000	IBCF Riesgos	\$ 1,400,000	IBCF Salud	\$ 1,400,000	IBCF Salud	\$ 1,400,000	IBCF Riesgos	\$ 1,400,000	IBCF Cajas	\$ 1,400,000	IBCF Parafiscales	\$ 0	\$ 4,600,000														

### IV. INFORMACION

Día hábil de pago sin mora	3											
Periodo de cotización salud	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre

Cafam-Colsubsidio-Mercadroguerías Cafam-Colsubsidio-



8888859310000000000991231

Grupo Éxito-Finamérica-Comfandi Grupo Éxito-Finamérica-



(415)7709998485884(8020)8885931000(3900)00000000(96)209991231

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.



## REGISTRO DE FACTURA

X
Documentos del contrato cargado

**Id de pago** Pago 001

**Número de factura** CUENTA DE COBRO ENERO

**Fecha de emisión** 05/01/2018 02:32

**Fecha de vencimiento** 31/01/2018 02:32

**Valor neto** 3.500.000 \*

**Valor total** 3.500.000 \*

**Notas**

**Fecha de recepción original** 08/02/2018 02:32 PM

**Número de radicación** 20182000055452

Descripción	Nombre del documento	
<input type="checkbox"/> Cuenta de cobro enero de 2018.pdf	Cuenta de cobro enero de 2018.pdf	Descargar

Documentos del contrato cargado

M Cuenta de cobro enero x Preview Survey - Qualtrix x Traductor de Google x SAM SECOPI | Colombia Cor x Editor x

Es seguro www.secop.gov.co/CO/Contracts/Management/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1.SLCNTR.594708&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.sec... ☆

Inicio > Inicio > Administración de Contratos > **ver contrato** Id de página: 2320726 Ayuda

**Datos guardados**

Evaluación de la Entidad Estatal

**VER CONTRATO**

**Ejecución del Contrato**

Porcentaje Recepción de artículos

**Plan de Pagos**

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? SI No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	CUENTA DE COBRO ENERO	05/01/2018 02:32:00 AM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito</small>		3.500.000 COP	Pendiente de registro	Borrar Registro Enviar

**Documentos de ejecución del contrato**

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
Cuenta de cobro enero de 2018.pdf	Cuenta de cobro enero de 2018.pdf	Proveedor Descargar

javascript:void(0); Evaluación de la Entidad Estatal

ES 02:33 p.m. 08/02/2018