

Destino: SECRETARÍA GENERAL



No. 20182100130872

Fecha Radicado: 2018-02-26 17:34:55

Anexos: .



Bogotá, D, C., 26 de Febrero de 2018

Doctora

María Sofía Arango Arango

Subdirectora de Abastecimiento y Servicios Generales (E)

Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación – ICFES

Ciudad,

Respetada Doctora,

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

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

Cordialmente,

Juan Francisco Velásquez Posada

C.C: 79243936

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:	162	Fecha de contrato:	11/01/2018			Nombre de Contratista	Juan Francisco Velásquez Posada			
No. de factura o documento equivalente:	2	Contrato con adición (marque con una X)	SI	NO	X	NIT / C.C contratista:	79.243.936			
Comprobante de ingreso a almacén No:	N/A	Pago número:	2			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.**

Reporte de actividades realizadas en el mes de febrero:

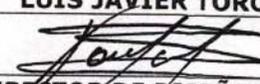
1. Coordinar la invitación a docentes y realizar los planes de construcción del módulo de Diseño de Sistemas Productivos y Logísticos.
2. Coordinar la invitación a docentes y realizar los planes de construcción del módulo de Diseño de Sistemas Mecánicos.
3. Coordinar la invitación a docentes y realizar los planes de construcción del módulo de Diseño de Obras de Infraestructuras.
4. Coordinar la invitación a docentes y realizar los planes de construcción del módulo de Ensamblaje; mantenimiento y Operación de Maquinaria y Equipos.
5. Coordinar y moderar la validación de preguntas del módulo de Diseño de Obras de Infraestructura.

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

1. Que los productos y/o servicios relacionados se recibieron a satisfacción, se realizaron durante el periodo referido, y se encuentran detallados en el informe presentado por el contratista, el cual reposa en la carpeta de supervisión del contrato.
2. Que el contratista anexa evidencia de pago al sistema de seguridad social y parafiscales.
3. Que recibido el bien o servicio a satisfacción considero procedente que se realice el desembolso o pago y se da el visto bueno correspondiente.

Código Centro de Costo	Nombre Centro de Costo*	Monto a Pagar
CCMV02	Subdirección diseño de instrumentos	\$ 6.709.035
Tipo de moneda	Pesos colombianos	Total (valor a Pagar)
		\$ 6.709.035

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

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

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	Juan Francisco Velásquez Posada		C.C. / C.E. No.:	79.243.936
PERÍODO DEL INFORME:	Desde	01/02/2018	Hasta	28/02/2018
			INFORME No.:	2

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	162	Fecha de inicio	11/01/2018	Fecha de terminación	31/12/2018
Objeto del Contrato: <i>De conformidad con la cláusula SEGUNDA, el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: "Prestar los servicios profesionales para apoyar el proceso de diseño, revisión, validación y, construcción de ítems e instrumentos de evaluación de las pruebas de ensamblaje, mantenimiento, y operación de maquinaria y equipos, diseño de sistemas mecánicos, obras de infraestructura, y sistemas productivos y logísticos, para los Exámenes de Estado que desarrolle la Subdirección de Diseño de Instrumentos."</i>					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: <i>Conforme a la cláusula SÉPTIMA del contrato, el valor del mismo fue por la suma OCHENTA MILLONES QUINIENTOS OCHO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE (\$80.508.420 mcte), precio correspondiente a 103,05 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2018.</i>			VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: <i>El valor ejecutado fue por la suma de SEIS MILLONES SETECIENTOS NUEVE MIL TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE (\$ 6.709.035 m/cte).</i>		
SALDO DEL CONTRATO: <i>SETENTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE (\$ 73.799.385 m/cte)</i>			PLAZO DE EJECUCIÓN: <i>De acuerdo a la cláusula DECIMA del contrato, el plazo del mismo se pactó hasta el 31/12/2018, contados a partir de la fecha suscripción del contrato.</i>		
DESARROLLO DEL CONTRATO:	<i>El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:</i> <ul style="list-style-type: none"> • El 11/01/2018 se suscribió el contrato entre las partes contratantes. • El 11/01/2018 se firmó el acta de inicio del contrato. 				

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

FORMA DE PAGO:	<p><i>De conformidad con lo establecido por la cláusula OCTAVA del contrato, la forma de pago se indicó de la siguiente manera: "El ICFES pagará a EL CONTRATISTA el valor del contrato en doce (12) pagos mensuales por valor de SEIS MILLONES SETECIENTOS NUEVE MIL TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE (\$ 6.709.035) IVA incluido"</i></p> <p><i>Los anteriores valores 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 deberán cumplir las previsiones legales. Para el mes de Diciembre, además de los requisitos anteriores, se requerirá la presentación y aprobación del informe final de gestión y la entrega efectiva de los elementos físicos y documentos que se dispusieron por parte del ICFES para el desarrollo de las obligaciones contractuales. Las demoras en la presentación de los anteriores documentos, serán responsabilidad del contratista y no</i></p>
-----------------------	---

4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	Coordinar la invitación a docentes y realizar los planes de construcción del módulo de Diseño de Sistemas Productivos y Logísticos.	100%
2	Coordinar la invitación a docentes y realizar los planes de construcción del módulo de Diseño de Sistemas Mecánicos.	100%
3	Coordinar la invitación a docentes y realizar los planes de construcción del módulo de Diseño de Obras de Infraestructuras.	100%
4	Coordinar la invitación a docentes y realizar los planes de construcción del módulo de Ensamblaje; mantenimiento y Operación de Maquinaria y Equipos.	100%
5	Coordinar y moderar la validación de preguntas del módulo de Diseño de Obras de Infraestructura.	100%
6		%
7		%
8		%
9		%
10		%

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

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	

6. CONSTANCIAS

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

El supervisor o interventor **LUIS JAVIER TORO BAQUERO** acreditó que el contrato se ejecutó en el porcentaje correspondiente a satisfacción, el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el mismo, y no se le impusieron multas.

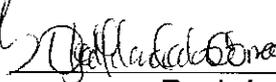
LUIS JAVIER TORO BAQUERO, en su calidad de supervisor del contrato deja constancia que en el marco de lo dispuesto por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el contratista ha dado cumplimiento a los pagos por concepto de aportes a los Sistemas de Salud, Pensiones 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


Revisó


Aprobó

CUENTA DE COBRO

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN

DEBE A:

JUAN FRANCISCO VELASQUEZ POSADA
CC. No. 79243936

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

Por concepto de entrega del producto denominado:

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

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



Juan Francisco Velásquez Posada
CC. No. 79.243.936

Bogotá, D.C., 22 de Febrero de 2018

Bogotá D.C., 22 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 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 retenciónasí:

1. Intereses por préstamos para compra de vivienda de habitación del año 2017, según los certificados que anexo. (Artículo 3 Decreto Regulatorio 3750 de 1986 - Decreto 099 de 2013).
2. Dependiente: María Isabel Velásquez Huertas y Andrés Felipe Velásquez Hertas.
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 Enero de 2018, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,



Juan Francisco Velásquez Posada
C.C. 79243936 de SUBA

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
CC	79243836	JUAN FRANCISCO VELA-SOUEZ POSADA	CARRERA 71 F NO. 99 - 59
FORMA APORTANTE	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	DEPARTAMENTO
UNICA	J - Independiente		BOGOTÁ D.C.
		TELEFONO	GORREO
		2719873	JFVELAS@GMAIL.COM
		CUIDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
		BOGOTÁ D.C.	ND

DATOS DE LA PLANILLA					
PERIODO COTIZACIÓN		TIPO PLANILLA		FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	
DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO	NÚMERO PLANILLA	
2	2018	2	2018	25436570	
				Valor Mora UPC	No. Afiliados
				0	1
				Total a Pagar	335.500
				Total a Pagar	\$832.800

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD		
Código EPS	Nombre	NIT
EP-5006	Compensar EPS	86008942-7
	Cotización Obligatoria	335.500
	UPC Adicional	0
	Incapacidades	Valor
	No. Autorización	0
	Licencia Metarritidad	Valor
	No. Autorización	0
	Días Mora	0
	Valor Mora Cotización	0
	Valor Mora UPC	0
	Total a Pagar	335.500
	No. Afiliados	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	900336004-7	429.500	0	0	0	0	0	0	0	429.500	1

TOTALES RESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Valor	Aportes Otros	Valor Nota	Días Mora	Valor Mora Cotización	Días Mora	No. Radicado	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-18	Liberty Seguros de Vida	66008645-7	14.100	No. Autorización	Valor	Sistemas	14.100	0	0	0	14.100	14.100	141	14.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporta	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja de Compensación Filar	80006942-7	53.700	0	0	53.700	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	335.500	335.500
Pensión	1	429.500	429.500
Riesgos Laborales	1	14.100	14.100
CCF	1	53.700	53.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	832.800	832.800

compensar | miplanilla.com PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS GENERALES		PERIODO DE COTIZACION		PERIODO DE APORTES DEL APLICATIVO		CLASE DE APORTANTE		TIPO EMPRESA		NUMERO RADICACION		CCDDO ARL		CCDDO OPERADOR							
Tipo	Numero	Nombre D. Razon Social	U	C	S	D	U	C	S	D	Mes	Año	Mes	Año	CCDDO ARL	CCDDO OPERADOR					
CC	7242335	JUAN FRANCISCO VELAZQUEZ POSADA									2	2018	2	2018	14-19	83					
DIRECCION		CIA ADMINISTRADORA		DEPARTAMENTO		COBHO		TELEFONO		FAK		CORREO ELECTRONICO		ACTIVIDAD ECONOMICA		VALOR NOMINA		FECHA DE PAGO		NO. AUTORIZACION	
CALLE 1 F NO. 99 - 99		BOGOTÁ, D.C.		BOGOTÁ, D.C.		11		2799813				JFVELAS@GMAIL.COM		7490		2.984.000		20180205		312597237	

COD EPS	INT AF	COTIZ OBLIG	COTIZ VOL AHIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	VALOR	LIC. MATERNIDAD No. AUT	VALOR	DETO COTIZAC	VALOR	INTERES HORAS OBL	INTERES HORAS OBL	SUBTOTAL UPC ADIC.	SUBTOTAL UPC	No. RADI	SALEDO A FAVOR	SALEDO A FAVOR CONTI	SALEDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. APL
EPS 808	860059427	335.500	0	0	0	0	0	0	335.500	0	0	0	0	0	0	0	0	0	335.500	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA										
COD APL	INT AF	COTIZ OBLIG	COTIZ VOL AHIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	VALOR	LIC. MATERNIDAD No. AUT	VALOR	DETO COTIZAC	VALOR
25-14	960326047	429.500	0	0	0	0	0	0	429.500	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES				
COD ARL	INT AF	COTIZ OBLIG	INCAPACIDADES No. AUT	VALOR
14-18	860059427	14.190	0	0
VALOR		14.190		
INT AF		0		
SUBTOTAL APORTES A FAVOR		14.190		
SALEDO A FAVOR SOLIDARIDAD		0		
TOTAL A PAGAR		14.190		

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION				
COD ARL	INT AF	COTIZ OBLIG	VALOR	VALOR NETO COTIZACION
14-18	860059427	14.190	0	14.190
VALOR		14.190		
INT AF		0		
SUBTOTAL APORTES A FAVOR		14.190		
SALEDO A FAVOR SOLIDARIDAD		0		
TOTAL A PAGAR		14.190		

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CALAS AOB ADMINISTRADORA										
COD CCF	INT CCF	VALOR APORTES	DIAS APORTES	INTERES MORSA	INTERES MORSA	TOTAL A PAGAR	No. APL			
CCF 24	860059427	57.700	0	0	0	57.700	1			

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENIA										
COD	VALOR	DIAS MORSA	INTERES MORSA	INTERES MORSA	TOTAL A PAGAR	No. APL				
1	0	0	0	0	0	0				
1	0	0	0	0	0	0				

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS	
PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CALAS DE COMPENSACION	1
OTRAS	8
TOTAL	4

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA		VALOR TOTAL
PENSIONES	429.500	429.500
SALUD	335.500	335.500
RIESGOS LABORALES	14.190	14.190
CCF	62.790	62.790
SENIA	0	0
ICBF	0	0
ESAF	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	832.880	832.880

LIGIDACION DETALLADA DE APORTEES			DATOS DEL AFILIADO													VALOR (B.C.)							LIQUIDACION DE APORTES													
Nº	TIPO	NÚMERO	COD EPS	COD APP	COD CAJA	CM	REI	TAF	TAE	TAP	VSA	VTE	VST	STN	RE	FLA	VAC	AVP	VCT	REI	NUOVA EPS	NUOVA APP	IBC SALUD	IBC PENSION	ING CAJAS	IBC RIESGOS	CONTRATO	CONTRATO	COTIZ PENSION	ONDO SOLIDAR PENSION	AGORTE VOLUNT PENSION	COIZ SALUD	IPC ADICIONAL			
1	CC	75243986	EPS000	25-14	CC24																		2.684.000	2.684.000	2.684.000	2.684.000	D	D	429.500	0	0	335.500	D			



DAVIVIENDA

NIT. 860.034.313-7

H.01

Extracto Crédito Hipotecario 570000110036687-1

Apreciado Cliente

JUAN FRANCISCO VELASQUEZ POSADA
KR 71 F 99 59
BOGOTA D.C.-BOGOTA, D.C.

Páguese antes del
Valor a Pagar
Valor en Mora

Jun. 09/2017
\$2,500,000.00
\$0.00

Periodo Liquidado	May. 09/2017 - Jun. 09/2017	No. Cuotas que se cancela	1
No. Días Liquidados	31	No. Cuotas Pdtes. Pago Total	239
No. Días en Mora	0	Tasa Interés Cte.Pactada	17.20 Efectivo Anual
Sistema de Amortización	FIJA PESOS	Tasa Interés Cte.Cobrada	13.25 Efectivo Anual
Plazo	240	Tasa Interés Mora Cobrada	

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



REMODELE SU VIVIENDA CON UN CRÉDITO POR 15 AÑOS.

PREGUNTE POR NUESTRO **CRÉDITO DE REMODELACIÓN HIPOTECARIO** Y CONOZCA NUESTROS BENEFICIOS.

PARA MAYOR INFORMACIÓN ACÉRQUESE A NUESTRAS OFICINAS.

 DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.



(415)707197266075(8020)6700001100366871(3900)0250000000(96)20370509

No del Crédito: 570000110036687-1
Nuestro cliente: JUAN FRANCISCO VELASQUEZ POSAD
Documento No: 0000000000
Fecha de Pago: Día _____ Mes _____ Año _____

FORMA DE PAGO	
CHEQUE	
EFFECTIVO	
TOTAL	

DETALLE DE LOS CHEQUES		
Código Banco	No. de Cuenta del Cheque	Valor

- CUOTAS
EXTRAORDINARIAS
- Abono a Capital
- Disminuir su Cuota Mensual
- Adelanto de Cuotas

ESTE PAGO SÓLO ES VÁLIDO CON EL TIMBRE DE CAJA O SELLO

Cualquier diferencia con el saldo, favor comunicarla a nuestra revisoría fiscal KPMG Ltda. A.A. 77859 de Bogotá.

Recuerde que usted también cuenta con nuestro Defensor del Consumidor Financiero: **Carlos Mario Serna** Dirección: Calle 72 No. 6 - 30 Piso 18 en Bogotá. PBX: 4673768 o 4673769 Fax: 4829715
Correo Electrónico: defensordelcliente@davivienda.com. Para mayor información en www.davivienda.com

Apreciado cliente, le recordamos que desde el momento en que su obligación entre en mora, el Banco, con el fin de recaudar las sumas pendientes deberá realizar gestiones de cobro cuyo costo le será trasladado. Dicho valor variará dependiendo de los días de mora y el tipo de producto y se liquidarán sobre el valor del pago y hasta el valor del saldo vencido. "Lo invitamos a permanecer al día con sus obligaciones. Recuerde que el incumplimiento en sus pagos genera reporte negativo ante los operadores de información. Ley 1266 de 2008".

A Continuación Detallamos el Comportamiento de su Crédito en el Periodo Anterior
de May. 09/2017 a May. 09/2017

Movimientos Registrados en su Crédito
durante el periodo

Valores Aplicados en el Periodo

Fecha Dia Mes Año	Valor en pesos	No. Operación	Clase de Movimiento

Valores en Pesos	
Seguro de Vida e ITP	\$0.00
Seguro de Incendio y Anexos	\$0.00
Otros Cargos	\$0.00
Intereses de Mora	\$0.00
Intereses Corrientes	\$0.00
Abonos a Capital	\$0.00
Total Aplicado	\$0.00
Valor Pagado Por Anticipado	\$0.00

Total Abonado: \$0.00

Valor Asegurado del Inmueble: \$ 287,458,500.00

Nuevo Saldo de su crédito

Saldo Anterior:

May. 09/2017

Valor en Pesos

\$ 194,600,000.00

- Total Aplicado en el Periodo

\$ 0.00

+ Intereses Corrientes

\$ 0.00

+ Intereses de Mora

\$ 0.00

+ Seguros

\$ 0.00

+ Otros Cargos

\$ 0.00

Saldo a:

May. 09/2017

\$ 194,600,000.00

Notas:

-Si usted realizó el pago de su cuota anterior después de la fecha de corte, posiblemente este no se refleje en el extracto de cuenta. Por lo tanto usted debe consultar el valor de la próxima cuota a pagar en nuestras oficinas, centros de cartera, cajeros automáticos, Call Center, www.davivienda.com o Teléfono rojo.
-Si su extracto no llega oportunamente, ello no le exime de efectuar su pago en la fecha prevista. Podremos ayudarle informándole el valor de la cuota a pagar en cualquiera de nuestras oficinas en todo el país, cajeros automáticos, Call Center, www.davivienda.com o Teléfono rojo

Espacio Reservado para el Cajero

Agradecemos nos informe cualquier modificación en sus datos, lo cual nos permitirá atenderlo con mayor eficiencia

Dirección Correspondencia	Teléfono Horas Hábiles
Ciudad	Teléfono Residencia



DAVIVIENDA

NIT. 860.034.313-7

H.01

Extracto Crédito Hipotecario 570000110036687-1

Apreciado Cliente

JUAN FRANCISCO VELASQUEZ POSADA
JOHUENDI@YAHOO.COM

Páguese antes del

Ago. 09/2017

Valor a Pagar

\$2,500,000.00

Valor en Mora

\$0.00

Periodo Liquidado	Jul. 09/2017 - Ago. 09/2017	No. Cuotas que se cancela	3
No. Días Liquidados	31	No. Cuotas Pdtes. Pago Total	237
No. Días en Mora	0	Tasa Interés Cte.Pactada	17.20 Efectivo Anual
Sistema de Amortización	FIJA PESOS	Tasa Interés Cte.Cobrada	13.25 Efectivo Anual
Plazo	240	Tasa Interés Mora Cobrada	



REMODELE SU VIVIENDA CON UN CRÉDITO POR 15 AÑOS.

PREGUNTE POR NUESTRO **CRÉDITO DE REMODELACIÓN HIPOTECARIO** Y CONOZCA NUESTROS BENEFICIOS.

PARA MAYOR INFORMACIÓN ACÉRQUESE A NUESTRAS OFICINAS.

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.



(415)7707197266075(8020)5700001100366871(3900)0250000000(96)20370509

No del Crédito: 570000110036687-1

Nuestro cliente: JUAN FRANCISCO VELASQUEZ POSAD

Documento No: 0000000000

Fecha de Pago: Día _____ Mes _____ Año _____

FORMA DE PAGO	
CHEQUE	
EFFECTIVO	
TOTAL	

DETALLE DE LOS CHEQUES		
Código Banco	No. de Cuenta del Cheque	Valor

CUOTAS
EXTRAORDINARIAS

- Abono a Capital
- Disminuir su Cuota Mensual
- Adelanto de Cuotas

ESTE PAGO SÓLO ES VÁLIDO CON EL TIMBRE DE CAJA O SELLO

Cualquier diferencia con el saldo, favor comunicarla a nuestra revisoría fiscal KPMG Ltda. A.A. 77859 de Bogotá.

Recuerde que usted también cuenta con nuestro Defensor del Consumidor Financiero: **Carlos Mario Serna** Dirección: Calle 72 No. 6 - 30 Piso 18 en Bogotá. PBX: 4673768 o 4673769 Fax: 4829715
Correo Electrónico: defensor@cliente@davivienda.com. Para mayor información en www.davivienda.com

Apreciado cliente, le recordamos que desde el momento en que su obligación entre en mora, el Banco, con el fin de recaudar las sumas pendientes deberá realizar gestiones de cobro cuyo costo le será trasladado. Dicho valor variará dependiendo de los días de mora y el tipo de producto y se liquidarán sobre el valor del pago y hasta el valor del saldo vencido. "Lo invitamos a permanecer al día con sus obligaciones. Recuerde que el incumplimiento en sus pagos genera reporte negativo ante los operadores de información. Ley 1266 de 2008".

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

A Continuación Detallamos el Comportamiento de su Crédito en el Periodo Anterior
de Jun. 09/2017 a Jul. 09/2017

Movimientos Registrados en su Crédito
durante el periodo

Valores Aplicados en el Periodo

Fecha Día Mes Año	Valor en pesos	No. Operación	Clase de Movimiento
09Jul2017	\$2,496,800.00	00562426	ADELANTO CUOTA

	Valores en Pesos
Seguro de Vida e ITP	\$208,248.00
Seguro de Incendio y Anexos	\$73,544.00
Otros Cargos	\$0.00
Intereses de Mora	\$0.00
Intereses Corrientes	\$2,026,346.32
Abonos a Capital	\$188,652.60
Total Aplicado	\$2,496,790.92
Valor Pagado Por Anticipado	\$20.84

Total Abonado: \$2,496,800.00 Valor Asegurado del inmueble: \$ 287,458,500.00

Nuevo Saldo de su crédito

	Valor en Pesos
Saldo Anterior:	\$ 194,413,293.42
- Total Aplicado en el Periodo	\$ 2,496,790.92
+ Intereses Corrientes	\$ 2,026,346.32
+ Intereses de Mora	\$ 0.00
+ Seguros	\$ 281,792.00
+ Otros Cargos	\$ 0.00
Saldo a:	\$ 194,224,640.82

Notas:
-Si usted realizó el pago de su cuota anterior después de la fecha de corte, posiblemente este no se refleje en el extracto de cuenta. Por lo tanto usted debe consultar el valor de la próxima cuota a pagar en nuestras oficinas, centros de cartera, cajeros automáticos, Call Center, www.davivienda.com o Teléfono rojo.
-Si su extracto no llega oportunamente, ello no le exime de efectuar su pago en la fecha prevista. Podremos ayudarle informándole el valor de la cuota a pagar en cualquiera de nuestras oficinas en todo el país, cajeros automáticos, Call Center, www.davivienda.com o Teléfono rojo

Espacio Reservado para el Cajero

Agradecemos nos informe cualquier modificación en sus datos, lo cual nos permitirá atenderlo con mayor eficiencia

Dirección Correspondencia	Teléfono Horas Hábiles
Ciudad	Teléfono Residencia



Extracto Crédito Hipotecario en pesos

COMPRA DE CARTERA PESOS HIPOTECARIO I

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

439 215 001707 Oficina: 0036
 C-960 918 111 610_2

Código crédito cliente
 Entidad 0013 Oficina 0744 DC 45 No. Crédito 9601180232
Oficina
 SALITRE PLAZA

NUESTRA FIRMA DE REVISOR FISCAL HA CAMBIADO.
 FAVOR INFORMAR CUALQUIER INCONFORMIDAD
 SOBRE EL CONTENIDO DE ESTE EXTRACTO A
 NUESTROS REVISORES FISCALES, KPMG S.A.S. AL
 CORREO ELECTRONICO, COLOMBIA@KPMG.COM.CO

Cuotas 1 DE 160
 Cuotas vencidas
 Saldo en mora
 Mora desde
 Tasa de interés de contratación 10.00 E.A Fecha límite de pago 06-11-2017
 Tasa de interés de liquidación 9.99 E.A Período liquidado próxima cuota 06-10-2017 AL 05-11-2017
 Tasa de mora 14.99 E.A Fecha de corte 2017-10-15

Concepto	Aplicación del pago anterior	Próxima cuota
Saldo anterior	195,000,000.00	
Valor del pago	0.00	
- Capital	0.00	
- Intereses de liquidación	0.00	606,713.00
- Intereses mora	0.00	1,554,659.57
- Cuentas por cobrar	0.00	0.00
- Seguro de vida	0.00	0.00
- Seguro de incendio y terremoto	0.00	125,304.00
- Comisión FNG e IVA	0.00	595,204.00
- Ajuste reliquidación	0.00	0.00
- Honorarios abogados	0.00	0.00
- Gastos procesales	0.00	0.00
Valor cuota sin cobertura		0.00
Menos cobertura Frech		2,881,880.64
Saldo a la fecha de corte	195,000,000.00	0.00
Anticipo de cuota		0.00
Valor a pagar		2,881,880.64

- \$ 535,700

Saldo después de este pago

Últimos 2 pagos efectuados	Valores asegurados	Vida	Incendio y terremoto
Fecha Valor			
		\$196,554,659.50	\$222,983,220.00
	Saldo ajuste reliquidación	0.00	
	Tasa E.A. Cobertura	0.00%	

\$ 2,346,200 =

- Si has realizado algún pago después de la fecha de corte, éste no se reflejará en el presente estado de cuenta, por tanto, podrás consultar el valor de la próxima cuota a pagar en nuestras oficinas o en nuestra Línea BBVA: Bogotá: 401 00 00, Cali: 889 20 20, Medellín: 493 83 00, Barranquilla: 350 35 00, Bucaramanga: 630 40 00, demás ciudades 01 8000 912 227.
- Si tu extracto no llega oportunamente, ello no te exime de efectuar el pago en la fecha prevista.
- Si presentas cuotas vencidas, tus Intereses serán liquidados a la tasa que se encuentre vigente en cada uno de los periodos en que se presente la mora.
- Si realizas tu pago con cheque, debes girarlo a nombre de BBVA Colombia, NIT 860.003.020-1 colocando al respaldo el número de tu obligación y tus datos personales.
- Recuerda que el estado de tus créditos es reportado a la CIFIN.
- Por favor comunica cualquier incomodidad con la información incluida en este extracto a nuestros revisores fiscales Deloitte & Touche Ltda. al A.A. 075874 de Bogotá.
- La cuota del crédito se encuentra domiciliada a la Cuenta. 00130036910200235406

*744-4000663707
4000663771*



BBVA

Extracto Crédito Hipotecario en pesos

COMPRA DE CARTERA PESOS HIPOTECARIO I

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



215 105 002003 Oficina: 0036
 C - 779 742 111 610 2

Código crédito cliente			
Entidad	Oficina	DC	No. Crédito
0013	0744	45	9601180232

Oficina
 SALITRE PLAZA

NUESTRA FIRMA DE REVISOR FISCAL HA CAMBIADO, FAVOR INFORMAR CUALQUIER INCONFORMIDAD SOBRE EL CONTENIDO DE ESTE EXTRACTO A NUESTROS REVISORES FISCALES, KPMG S.A.S, AL CORREO ELECTRONICO, COLOMBIA@KPMG.COM.CO

	3 DE 160
Cuotas	
Cuotas vencidas	
Saldado en mora	
Mora desde	
Tasa de interés de contratación	10.00 E.A
Tasa de interés de liquidación	9.59 E.A
Tasa de mora	14.39 E.A

Fecha límite de pago	06/01/2018
Período liquidado próxima cuota	06-12-2017 AL 05-01-2018
Fecha de corte	2017-12-16

Concepto	Aplicación del pago anterior	Próxima cuota
Saldo anterior	195,000,000.00	
Valor del pago	5,157,152.24	
- Capital	1,253,692.00	634,064.00
- Intereses de liquidación	2,985,504.81	1,485,533.79
- Intereses mora	4,805.43	0.00
- Cuentas por cobrar	0.00	0.00
- Seguro de vida	258,452.00	132,758.00
- Seguro de incendio y terremoto	634,698.00	59,494.00
- Comisión FNG e IVA	0.00	0.00
- Ajuste reliquidación	0.00	0.00
- Honorarios abogados	0.00	0.00
- Gastos procesales	0.00	0.00
Valor cuota sin cobertura		2,311,850.00
Menos cobertura Frech		0.00
Saldo a la fecha de corte	193,746,308.00	
Anticipo de cuota		0.00
Valor a pagar		2,311,850.00
Saldo después de este pago		193,112,243.79

Últimos 2 pagos efectuados	
Fecha	Valor
07/12/2017	\$2,284,473.24
06/12/2017	\$28,006.14

Valores asegurados	Vida	\$195,231,841.58
	Incendio y terremoto	\$222,200,000.00
Saldo ajuste reliquidación		0.00
Tasa E.A. Cobertura		0.00%

- Si has realizado algún pago después de la fecha de corte, éste no se reflejará en el presente estado de cuenta, por tanto, podrás consultar el valor de la próxima cuota a pagar en nuestras oficinas o en nuestra Línea BBVA: Bogotá: 401 00 00, Cali: 889 20 20, Medellín: 493 83 00, Barranquilla: 350 35 00, Bucaramanga: 630 40 00, demás ciudades 01 8000 912 227.
- Si tu extracto no llega oportunamente, ello no te exime de efectuar el pago en la fecha prevista.
- Si presentas cuotas vencidas, tus intereses serán liquidados a la tasa que se encuentre vigente en cada uno de los periodos en que se presente la mora.
- Si realizas tu pago con cheque, debes girarlo a nombre de BBVA Colombia, NIT 860.003.020-1 colocando al respaldo el número de tu obligación y tus datos personales.
- Recuerda que el estado de tus créditos es reportado a la CIFIN.
- Por favor comunica cualquier incomodidad con la información incluida en este extracto a nuestros revisores fiscales Deloitte & Touche Ltda, al A.A. 075874 de Bogotá.
- La cuota del crédito se encuentra domiciliada a la Cuenta. 00130036910200235406

BBVA

Extracto Crédito Hipotecario en pesos

COMPRA DE CARTERA PESOS HIPOTECARIO I

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



215 105 002003

Oficina: 0036

C - 779 742 111 610_2

Código crédito cliente

Entidad	Oficina	DC	No. Crédito
0013	0744	45	9601180232

Oficina

SALITRE PLAZA

NUESTRA FIRMA DE REVISOR FISCAL HA CAMBIADO, FAVOR INFORMAR CUALQUIER INCONFORMIDAD SOBRE EL CONTENIDO DE ESTE EXTRACTO A NUESTROS REVISORES FISCALES, KPMG S.A.S, AL CORREO ELECTRONICO, COLDMBIA@KPMG.COM.CO

Cuotas	3 DE 160
Cuotas vencidas	
Saldo en mora	
Mora desde	
Tasa de interés de contratación	10.00 E.A
Tasa de interés de liquidación	9.59 E.A
Tasa de mora	14.39 E.A

Fecha límite de pago	08/01/2018
Período liquidado próxima cuota	06-12-2017 AL 05-01-2018
Fecha de corte	2017-12-16

Concepto	Aplicación del pago anterior	Próxima cuota
Saldo anterior	195,000,000.00	
Valor del pago	5,157,152.24	
- Capital	1,253,692.00	634,064.00
- Intereses de liquidación	2,985,504.81	1,485,533.79
- Intereses mora	4,805.43	0.00
- Cuentas por cobrar	0.00	0.00
- Seguro de vida	258,452.00	132,758.00
- Seguro de incendio y terremoto	634,698.00	59,494.00
- Comisión FNG e IVA	0.00	0.00
- Ajuste reliquidación	0.00	0.00
- Honorarios abogados	0.00	0.00
- Gastos procesales	0.00	0.00
Valor cuota sin cobertura		2,311,850.00
Menos cobertura Frech		0.00
Saldo a la fecha de corte	193,746,308.00	
Anticipo de cuota		0.00
Valor a pagar		2,311,850.00
Saldo después de este pago		193,112,243.79

Últimos 2 pagos efectuados

Fecha	Valor
07/12/2017	\$2,284,473.24
06/12/2017	\$28,006.14

Valores asegurados	Vida	\$195,231,841.58
	Incendio y terremoto	\$222,200,000.00

Saldo ajuste reliquidación	0.00
Tasa E.A. Cobertura	0.00%

- Si has realizado algún pago después de la fecha de corte, éste no se reflejará en el presente estado de cuenta, por tanto, podrás consultar el valor de la próxima cuota a pagar en nuestras oficinas o en nuestra Línea BBVA: Bogotá: 401 00 00, Cali: 889 20 20, Medellín: 493 83 00, Barranquilla: 350 35 00, Bucaramanga: 630 40 00, demás ciudades 01 8000 912 227.
- Si tu extracto no llega oportunamente, ello no te exige de efectuar el pago en la fecha prevista.
- Si presentas cuotas vencidas, tus Intereses serán liquidados a la tasa que se encuentre vigente en cada uno de los periodos en que se presente la mora.
- Si realizas tu pago con cheque, debes girarlo a nombre de BBVA Colombia, NIT 860.003.020-1 colocando al respaldo el número de tu obligación y tus datos personales.
- Recuerda que el estado de tus créditos es reportado a la CIFIN.
- Por favor comunica cualquier incomodidad con la Información incluida en este extracto a nuestros revisores fiscales Deloitte & Touche Ltda, al A.A. 075874 de Bogotá.
- La cuota del crédito se encuentra domiciliada a la Cuenta. 00130036910200235406

Página 1 de 2



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**
**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo Serial **57558784**

NUIP **1019915114**

* 5 7 5 8 7 8 4 *

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input type="checkbox"/>	Notaría <input checked="" type="checkbox"/>	Número 47	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código A 5 F
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía						
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C.						

Datos del inscrito

Primer Apellido VELASQUEZ		Segundo Apellido HUERTAS	
Nombre(s) ANDRES FELIPE			
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo
Año 2017	Mes AGO Día 08	MASCULINO	O
Factor RH NEGATIVO			
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)			
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C.			

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

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

Apellidos y nombres completos
HUERTAS BECERRA DIANA MILENA

Documento de identificación (Clase y número) C.C. No. 52350473	Nacionalidad COLOMBIANA
--	-----------------------------------

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

Apellidos y nombres completos
VELASQUEZ POSADA JUAN FRANCISCO

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

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos
VELASQUEZ POSADA JUAN FRANCISCO

Documento de identificación (Clase y número) C.C. No. 79243936	Firma <i>Juan Francisco Velasquez</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 2017 Mes AGO Día 09	Nombre y firma del funcionario que autoriza JUAN CARLOS VARGAS JARAMILLO <i>Juan Carlos Vargas Jaramillo</i>
--	---

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

ESPACIO PARA NOTAS

NOTARIA CUARENTA Y DOS

Helo Helena

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

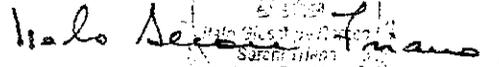
COMO NOTARIO 42 (E) DEL CIRCULO DE BOGOTA D.C, DOY FE QUE ESTA COPIA ES REPRODUCCIÓN MECÁNICA, FIEL Y COMPLETA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN EL ARCHIVO DE ESTA NOTARIA. LA QUE EXPIDO CON DESTINO A: **DEMOSTRAR PARENTESCO**

A SOLICITUD DE: **JUAN FRANCISCO VELASQUEZ POSADA**

IDENTIFICADO: **C.C. # 79.243.936**

ARTICULO 1º, DECRETO LEY 278 DE 1972.

DADA EN BOGOTA D.C., **10 de agosto de 2017**



Italo Giuseppe Romeo Serani Triana

ITALO GIUSEPPE ROMEO SERANI TRIANA

NOTARIO CUARENTA Y DOS (42)

DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ

=ENCARGADO=

NURY

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

NUIP 1014892494

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 55776121



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input type="checkbox"/>	Notaría <input checked="" type="checkbox"/>	Número 512	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código A 3 H
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía						
COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.						

Datos del inscrito

Primer Apellido			Segundo Apellido			
VELASQUEZ			FUERTES			
Nombre(s)						
MARTA ISABEL						
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)		Grupo sanguíneo		Factor RH
Año 2016	Mes JUN	Día 16	FEMENINO	A	POSITIVO	
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)						
COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.						

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

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos	
FUERTES BECERRA DIANA MILENA	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 52350478 DE BOGOTA	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos	
VELASQUEZ POSADA JUAN FRANCISCO	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 79243936 DE SUBA	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
VELASQUEZ POSADA JUAN FRANCISCO	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. No. 79243936 DE SUBA	<i>Juan Francisco Velasquez</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	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2016 Mes JUN Día 20	EUGENIO GIL GIL
	Nombre y firma

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

ESPACIO PARA NOTAS

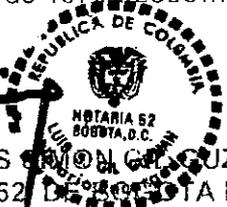
- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

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

Esta fotocopia reproduce al Folio original que reposa en nuestro archivo.
SÓLO ES VALIDA PARA DEMOSTRAR PARENTESCO
ANTE _____

Y SE EXPIDE A SOLICITUD DE _____ C.C. _____

El uso para otra finalidad y autoridad distintas podria constituir atentado contra el derecho a la intimidad (ART. 115, D-L 1260 de 1970). BOGOTÁ D.C



LUIS RAMÓN G. GUZMÁN
NOTARIO 52 DE BOGOTÁ ENCARGADO

23 JUN 2016



Bogotá D.C., 18 de Enero de 2018

Señores
A Quien Interese
Ciudad

Nos permitimos certificar que nuestro cliente JUAN FRANCISCO VELASQUEZ POSADA identificado con Cédula de Ciudadanía No 79243936, se encuentra vinculado a nuestra entidad financiera desde el 13/01/2011 a través del (los) producto (s):

Producto	No. Producto	Estado del producto
Cuenta de Ahorro Nómina	721-01046-8	Activa

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, a los 18 días del mes de Enero de 2018, en atención a la solicitud No. PQR-18-0030805.

Cordialmente,

Contact Center