

Bogotá D.C., 25 de mayo de 2018

Señores:

**Subdirección Financiera y Contable**

**Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación – ICFES**

Ciudad

2018200041622F

20182000416222A

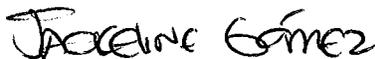
**Asunto:** Radicación cuenta de cobro del mes de mayo de 2018.

Por medio de la presente me permito adjuntar los documentos correspondientes a la cuenta de cobro del mes de mayo, acorde al contrato N° 177 de 2018 bajo la supervisión de la Subdirección de Aplicación de Instrumentos.

A continuación se relacionan los documentos entregados:

- G3-FT001 Certificado de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien o servicio contratado
- G3-FT004 Informe de ejecución contractual.
- Informe mensual de actividades
- Cuenta de cobro
- Carta para solicitud de deducciones
- Pago de planilla de seguridad social, pensión y ARL
- Evidencia del cargue del pago de febrero en el SECOP II

Cordialmente,



**Jackeline Gómez Giraldo**  
**CC. 1.033.687.331 de Bogotá**



**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:**

**25/05/2018**

|  |     |  |  |                               |                            |
|--|-----|--|--|-------------------------------|----------------------------|
| <b>Contrato No:</b>                            | 177 | <b>Fecha de contrato:</b>                      | 15/01/2018   | <b>Nombre de Contratista</b>  | Jackeline Gómez Giraldo    |
| <b>No. de factura o documento equivalente:</b> | 5   | <b>Contrato con adición (marque con una X)</b> | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | <b>NIT / C.C contratista:</b> | <b>1,033,687,331</b>       |
| <b>Comprobante de ingreso a almacén No:</b>    | N/A | <b>Pago número:</b>                            | 5  | <b>Periodo a pagar:</b>       | # 01/05/2018 A: 31/05/2018 |

**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.**

Para el mes de mayo se realizaron las siguientes actividades:

- Apoyar la supervisión de los contratos de impresión, distribución y logística de aplicación de las pruebas PISA, PISA4S, TALIS BASADO EN VIDEO Y ANSV.
- Planeación y seguimiento de actividades asignadas al equipo referente a la aplicación de la prueba PISA 2018, PISA4S y PISA link.
- Planeación y seguimiento de actividades asignadas al equipo referente a la aplicación de la prueba TALIS basado en video.
- Planeación y seguimiento de actividades asignadas al equipo referente a la aplicación de la encuesta ANSV.
- Seguimiento y ejecución de las actividades de los cronogramas correspondientes a cada prueba/proyecto y entregar las evidencias respectivas de su cumplimiento a la OAP.
- Asistir a las reuniones convocadas por la Subdirección de Aplicación de Instrumentos y la Dirección de Producción y operaciones.
- Se ejecutarán las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato asignadas por la Subdirección de Aplicación de Instrumentos.
- Gestionar Orfeos asignados al área.

**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.

| <b>Código Centro de Costo</b> | <b>Nombre Centro de Costo*</b> | <b>Monto a Pagar</b>         |
|-------------------------------|--------------------------------|------------------------------|
| CCME01                        | Proyectos Especiales           | 3.797.000                    |
|                               |                                |                              |
|                               |                                |                              |
|                               |                                |                              |
|                               |                                |                              |
|                               |                                |                              |
|                               |                                |                              |
|                               |                                |                              |
|                               |                                |                              |
| <b>Tipo de moneda</b>         | <b>Pesos colombianos</b>       | <b>Total (valor a Pagar)</b> |
|                               |                                | <b>3.797.000</b>             |

*\*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"*

|                               |                                      |
|-------------------------------|--------------------------------------|
| <b>NOMBRE DEL SUPERVISOR:</b> | Giovany Babativa Márquez             |
| <b>FIRMA:</b>                 |                                      |
| <b>CARGO:</b>                 | Director de Producción y Operaciones |

|  |   |                  |
|--|---|------------------|
|  | <b>INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b> | 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.177 de 2018, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

### 1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

|                             |                         |                         |                       |
|-----------------------------|-------------------------|-------------------------|-----------------------|
| <b>CONTRATISTA:</b>         | JACKELINE GÓMEZ GIRALDO | <b>C.C. / C.E. No.:</b> | 1.033.687.331         |
| <b>PERÍODO DEL INFORME:</b> | <b>Desde</b> 01/05/2018 | <b>Hasta</b> 31/05/2018 | <b>INFORME No.:</b> 5 |

### 2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

|  |  |                        |   |                             |            |
|--|--|------------------------|---|-----------------------------|------------|
| <b>Contrato N°</b>   | 177 de 2018  | <b>Fecha de inicio</b> | 15/01/2018  | <b>Fecha de terminación</b> | 31/07/2018 |
| <b>Objeto del Contrato:</b> De conformidad con la cláusula <b>segunda</b> , el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: <b>"Prestar servicios personales para apoyar la supervisión de los procesos de impresión, lectura, distribución, transporte, logística de aplicación de las pruebas que adelante el ICFES."</b> |  |                        |   |                             |            |
| <b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO:</b> Conforme a la cláusula <b>séptima</b> del contrato, el valor del mismo fue por la suma de <b>VEINTICUATRO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA MIL QUINIENTOS PESOS (\$24.680.500) MCTE.</b>  |  |                        | <b>VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:</b> El valor ejecutado a la fecha es de <b>trece millones doscientos ochenta y nueve mil quinientos pesos (\$13.289.500) m/cte.</b>   |                             |            |
| <b>SALDO DEL CONTRATO:</b> <b>DIECIOCHO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS (\$11.391.000) MCTE.</b>  |  |                        | <b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b> De acuerdo a la cláusula <b>décima</b> del contrato, el plazo de ejecución del contrato se contará a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato, hasta el <b>31 de julio de 2018.</b> |                             |            |
| <b>DESARROLLO DEL CONTRATO:</b>  | <b>El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• El 15 de enero de 2018 se suscribió el contrato entre las partes contratantes.</li> <li>• El 15 de enero de 2018 se firmó el acta de inicio del contrato.</li> </ul> |                        |   |                             |            |

### 3. INFORMACIÓN FINANCIERA

|                       |   |
|-----------------------|---|
| <b>FORMA DE PAGO:</b> | De conformidad con lo establecido por la cláusula <b>octava</b> del contrato, la forma de pago se indicó de la siguiente manera:<br>a) Un primer pago por valor de <b>un millón ochocientos noventa y ocho mil quinientos pesos (\$1898.500) m/cte.</b><br>b) Seis (6) pagos mensuales por valor de <b>tres millones setecientos noventa y siete mil pesos m/cte. (\$3.797.000)</b> |
|-----------------------|---|

**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  | 26/01/2018            | Cuenta de cobro correspondiente a las actividades realizadas durante el mes de enero.   | \$1.898.500 |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| 2  | 26/02/2018            | Cuenta de cobro correspondiente a las actividades realizadas durante el mes de febrero. | \$3.797.000 |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| 3  | 26/03/2018            | Cuenta de cobro correspondiente a las actividades realizadas durante el mes de marzo.   | \$3.797.000 |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| 4  | 25/04/2018            | Cuenta de cobro correspondiente a las actividades realizadas durante el mes de abril.   | \$3.797.000 |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
|  | DD/MM/AAAA            |   | \$          |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
|  | DD/MM/AAAA            |   | \$          |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
|  | DD/MM/AAAA            |   | \$          |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
| <b>PAGO QUE SE EFECTUA A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME</b> |                       | 1   | 2           | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|  |                       |   |             |   |   | X |   |   |   |   |    |    |    |

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

| No. | ACTIVIDADES EJECUTADAS   | porcentaje de ejecución |
|-----|--|-------------------------|
| 1   | Planeación y seguimiento de actividades asignadas al equipo referente a la aplicación de la prueba PISA 2018, PISA4S y PISA link.  | 70%                     |
| 2   | Planeación y seguimiento de actividades asignadas al equipo referente a la aplicación de la prueba TALIS, TALIS video.   | 40%                     |
| 3   | Planeación y seguimiento de actividades asignadas al equipo referente a la aplicación de la encuesta ANSV.   | 50%                     |
| 4   | Seguimiento y ejecución de las actividades de los cronogramas correspondientes a cada prueba/proyecto y entregar las evidencias respectivas de su cumplimiento a la OAP. | 100%                    |
| 5   | Asistir a las reuniones convocadas por la Subdirección de Aplicación de Instrumentos y la Dirección de Producción y operaciones.   | 100%                    |
| 6   | Se ejecutaron las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato asignadas por la Subdirección de Aplicación de Instrumentos.                                 | 100%                    |
| 7   | Gestionar Orfeos asignados al área.  | 100%                    |

|  |   |                  |
|--|---|------------------|
|  | <b>INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b> | Código: G3-FT004 |
|  |   | Versión: 1       |

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

|   |     |
|---|-----|
| 1 | N/A |
|---|-----|

**6. CONSTANCIAS**

*El supervisor o interventor **Giovanly 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.*

***Giovanly 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,*

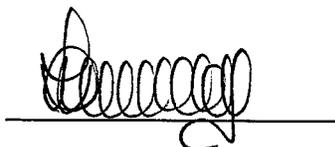
**7. OBSERVACIONES**

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 **(25)** de **(mayo)** de **(2018)**



Elaboró  
**Jackeline Gómez G.**  
Contratista SAI



Revisó  
**Luz Dary Barrera.**  
Profesional Contratista SAI



Aprobó  
**Giovanly Babativa M.**  
Director de Producción y Operaciones

### **ACUERDO MENSUAL DE ACTIVIDADES**

PARA: GIOVANY BABATIVA MÁRQUEZ

DE: JACKELINE GÓMEZ GIRALDO  
177 DE 2018

Fecha: 02/05/2018

Asunto: Acuerdo de actividades para el mes de mayo de 2018

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

- Apoyar la supervisión de los contratos de impresión, distribución y logística de aplicación de las pruebas PISA, PISA4S, TALIS BASADO EN VIDEO Y ANSV.
- Planeación y seguimiento de actividades asignadas al equipo referente a la aplicación de la prueba PISA 2018, PISA4S y PISA link.
- Planeación y seguimiento de actividades asignadas al equipo referente a la aplicación de la prueba TALIS basado en video.
- Planeación y seguimiento de actividades asignadas al equipo referente a la aplicación de la encuesta ANSV.
- Seguimiento y ejecución de las actividades de los cronogramas correspondientes a cada prueba/proyecto y entregar las evidencias respectivas de su cumplimiento a la OAP.
- Asistir a las reuniones convocadas por la Subdirección de Aplicación de Instrumentos y la Dirección de Producción y operaciones.
- Se ejecutarán las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato asignadas por la Subdirección de Aplicación de Instrumentos.
- Gestionar Orfeos asignados al área.

**Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación - ICFES**



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 05 de junio 2018.

Cordial saludo,

*Jackeline Gómez*  
Jackeline Gómez Giraldo  
177 de 2018

*Giovany Babativa Márquez*  
Giovany Babativa Márquez  
Firma de recibido

**Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación - ICFES**

www.icfes.gov.co @ICFEScol ICFES ● Carrera 7 No. 32 -12 Edificio San Martín, Torre Sur - Piso 32, Bogotá, Colombia

Líneas de atención al usuario: Bogotá: (571) 307 7008 - Gratuita Nacional: 018000 110858

**INFORME DE MAYO DE 2018**

**No. De Informe 5 de 7**

**No. del Contrato**

177 DE 2018

**No Documento  
Identidad**

1.033.687.331

**Nombre del  
Contratista**

JACKELINE GÓMEZ GIRALDO ✓

**OBJETO DEL CONTRATO**

Prestar servicios personales para apoyar la supervisión de los procesos de impresión, lectura, distribución, transporte, logística de aplicación de las pruebas que adelanta el ICFES.

**OBLIGACION CONTRACTUAL**

**ACTIVIDAD DESARROLLABLE**

1. Apoyar la supervisión de los procesos de impresión, lectura, distribución, transporte, logística de aplicación que adelanta el ICFES.

\*Apoyar la supervisión de los contratos de impresión, distribución y logística de aplicación de las pruebas PISA, PISA4S, TALIS BASADO EN VIDEO Y ANSV.

\* Validación facturación operadores.

**ENTREGABLE: N/A**

2. Apoyar la actualización de los contenidos de los diferentes manuales y formatos que se utilizan en el desarrollo de las pruebas, si a ello hubiere lugar, que realiza EL ICFES.

Elaboración manual encuestador encuesta ANSV

**ENTREGABLE: Manual en digital**

3. Apoyar la respuesta de los derechos de petición, comunicaciones y demás requerimientos que se realicen, con ocasión de las pruebas que aplica EL ICFES.

Gestionar los Orfeos asignados en relación con la aplicación de 359-2017.

**ENTREGABLE: N/A**

4. Apoyar la elaboración de anexos técnicos, verificaciones técnicas y demás actuaciones de carácter pre contractual, desde el punto de vista técnico.

Apoyar la evaluación de proponentes para ANSV y descargue USB PISA Principal.

**ENTREGABLE: N/A**

5. Apoyar el seguimiento de las pruebas que adelanta EL ICFES.

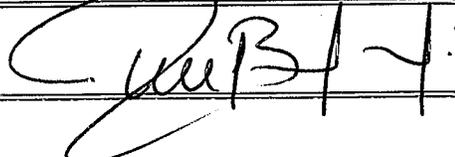
Seguimiento PISA, PISA4S, TALIS VIDEO y encuesta ANSV

**ENTREGABLE: N/A**

6. Apoyar la preparación de los informes sobre los contratos de impresión, lectura, distribución, transporte y demás servicios requeridos para la aplicación de las pruebas que realiza EL ICFES.

Esta actividad no tuvo avance en el mes de mayo.

**ENTREGABLE: N/A**

| OBLIGACION CONTRACTUAL  | ACTIVIDAD DESARROLLABLE   |
|---|---|
| 7. Apoyar la actualización de la información que maneja la Subdirección de Aplicación de Instrumentos, en relación con las pruebas que realiza EL ICFES.  | Revisar y actualizar fuentes de información para contacto establecimientos educativos prueba PISA y TALIS VIDEO.<br><b>ENTREGABLE: N/A</b>  |
| 8. Apoyar los procesos de aplicación de los exámenes cuando sea designado para ello, según los lineamientos de la Subdirección de Aplicación de Instrumentos.   | Monitoreo PISA4S Manizales<br><b>ENTREGABLE: N/A</b>  |
| 9. Presentar en forma oportuna la cuenta de cobro, para tramitar el correspondiente pago por parte del ICFES, anexando los respectivos informes de ejecución del contrato, la constancia de pago de los aportes a salud, pensión y ARL y el recibido a satisfacción por parte del supervisor del contrato.  | Se elabora cuenta de cobro y se realiza pago de la seguridad social con número de planilla 8478873761 sobre el 40% del valor correspondiente.<br><b>ENTREGABLE: Documentación y soportes adjunto.</b> |
| 10. El contratista se obliga a cumplir con el Código de Ética y Valores adoptado por el ICFES mediante resolución 000141 del 21 de febrero de 2013.   | Se valida el código y se da pleno cumplimiento al requerimiento, por ende al contrato, contribuyendo al clima organizacional del instituto.<br><b>ENTREGABLE: N/A</b>                                 |
| 11. Presentar informe de gestión final sobre la ejecución del contrato.   | Esta actividad no tuvo avance en el mes de mayo.<br><b>ENTREGABLE: N/A</b>  |
| 12. Responder directamente por las pérdidas de bienes y por los daños que se causen con ocasión de la ejecución del objeto contractual, para lo cual el contratista, reparará, reintegrará, restituirá los bienes, o asumirá por su cuenta y riesgo el costo total que implique su obrar, siempre y cuando las causas de la pérdida o daño le sea imputables. | No hay existencia de pérdida o daños de los elementos bajo mi custodia.<br><b>ENTREGABLE: N/A</b>   |
| 13. 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.   | No existe petición o amenaza alguna bajo la cual esté expuesta o haya sido sujeta.<br><b>ENTREGABLE: N/A</b>  |
| 14. Las demás inherentes al objeto contractual.   | Se da cumplimiento acorde a instrucciones de la supervisión del contrato.<br><b>ENTREGABLE: N/A</b>   |
| <b>FIRMA DEL PRESTADOR DEL SERVICIO</b>   |    |
| <b>Vo.Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>   |    |

Bogotá D.C., 25 de mayo de 2018

**EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN –  
ICFES**

DEBE A:

**JACKELINE GÓMEZ GIRALDO**

C.C. 1.033.687.331

**LA SUMA DE: TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL PESOS.**

**(\$3.797. 000.00) MONEDA CORRIENTE**

Por concepto de préstamo de servicios personales para apoyar la supervisión de los procesos de impresión, lectura, distribución, transporte, logística de aplicación de las pruebas que adelante el ICFES.

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

**Banco:** Bogotá

**Tipo de cuenta:** Ahorros

**No. de cuenta:** 092-368-703

  
Jackeline Gómez Giraldo  
C.C. 1.033.687.331 de Bogotá

Se anexan los siguientes documentos: Recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato y copia del pago de ARL, salud y pensión correspondiente al periodo facturado.

Bogotá D.C., 25 de mayo 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 mayo 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.

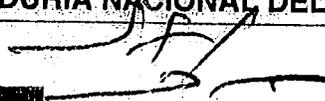
Conforme con los decretos 4713 de 2005, 2271 de 2009; la Ley 1819 del 2016 y demás normas concordantes y complementarias, les solicito tener en cuenta las disminuciones de mi base de retención así:

1. Dependiente: **Hija, Samantha Pinto Gómez TI 1032796265**
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 de mayo, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,

  
**Jackeline Gómez Giraldo**  
C.C. 1.033.687.331 de Bogotá

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



FIRMA DEL REGISTRADOR MUNICIPAL

INDICE DERECHO



REPUBLICA DE COLOMBIA

TARJETA DE IDENTIDAD No. 1.032.796.265

PINTO GOMEZ

APELLIDOS

SAMANTHA

NOMBRES

24/NOV/2003

CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

SEXO F

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

26/JUL/2011

BOGOTA D.C., CUNDINAMARCA

GP

RHT

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

22/NOV/2021

FECHA DE VENCIMIENTO

29500214 PRIMERA VEZ

RESEDA NIT: 890 321 1510

|  |            |                                     |                   |          |
|--|------------|-------------------------------------|-------------------|----------|
| NUIP   | 1032796265 | <b>REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO</b> | Indicativo Serial | 35722085 |
| Datos de la oficina de registro - Clase de oficina<br>Registraduría <input type="checkbox"/> Notaría <input checked="" type="checkbox"/> Número <input type="checkbox"/> Consulado <input type="checkbox"/> Corregimiento <input type="checkbox"/> Inspección de Policía <input type="checkbox"/> Código A Y D |            |                                     |                   |          |
| País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía<br><b>COLOMBIA, CUNDINAMARCA, BOGOTÁ D.C.</b>  |            |                                     |                   |          |

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
| Datos del inscrito<br>Primer Apellido: <b>PINTO</b> Segundo Apellido: <b>GOMEZ</b><br>Nombre(s): <b>SAMANTHA</b>                                 |  |  |  |  |
| Fecha de nacimiento: Año <b>2003</b> Mes <b>NOV</b> Día <b>21</b> Sexo (en letras) <b>FEMENINO</b> Grupo Sanguíneo <b>O</b> Factor (Hb) <b>+</b> |  |  |  |  |
| Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)<br><b>COLOMBIA, CUNDINAMARCA, BOGOTÁ D.C.</b>                 |  |  |  |  |

|   |  |                                   |  |
|---|--|-----------------------------------|--|
| Tipo de documento antecedentes o Expedición de copias |  | Número certificado de estado vivo |  |
| <b>RECONOCIMIENTO</b>                                 |  |                                   |  |

|  |  |
|--|--|
| Datos de la madre<br>Apellidos y nombres completos: <b>GOMEZ GIRALDO JACKELINE</b><br>Documento de Identificación (Clase y número): <b>T.I. # 870603-59359 DE BOGOTÁ</b> Nacionalidad: <b>COLOMBIANA</b> |  |
|--|--|

|  |  |
|--|--|
| Datos del padre<br>Apellidos y nombres completos: <b>PINTO CALDERON ELVIS RAUL</b><br>Documento de Identificación (Clase y número): <b>C.C. # 80.055.739 DE BOGOTÁ</b> Nacionalidad: <b>COLOMBIANA</b> |  |
|--|--|

|   |  |
|---|--|
| Datos del declarante<br>Apellidos y nombres completos: <b>PINTO CALDERON ELVIS RAUL</b><br>Documento de Identificación (Clase y número): <b>C.C. # 80.055.739 DE BOGOTÁ</b> |  |
|---|--|

|  |  |
|--|--|
| Datos primer testigo<br>Apellidos y nombres completos: _____<br>Documento de Identificación (Clase y número): _____ Firma: _____ |  |
|--|--|

|   |  |
|---|--|
| Datos segundo testigo<br>Apellidos y nombres completos: _____<br>Documento de Identificación (Clase y número): _____ Firma: _____ |  |
|---|--|

|  |  |
|--|--|
| Fecha de inscripción<br>Año <b>2004</b> Mes <b>FEB</b> Día <b>03</b> |  |
|--|--|

|  |  |
|--|--|
| Reconocimiento paterno<br>Reconocido por: _____ Firma: _____<br>Reconocido por: <b>JORGE HUMBERTO URIBE ESCOBAR</b> =<br>Notario 24 del Circuito de Bogotá, D.C. |  |
|--|--|

ESTE SERIAL REEMPLAZA AL I.S. 34726604 POR RECONOCIMIENTO ANOTADO EN EL LIBRO DE VARIOS TOMO 78 FONTO 072

**NOTARIA VEINTICUATRO (24) ENCARGADA DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ D.C.**

LA SUSCRITA NOTARIA VEINTICUATRO (24) ENCARGADA CERTIFICA QUE EL PRESENTE DOCUMENTO ES FIEL COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL QUE REPOSA EN SU DESPACHO.

**SE EXPIDE PARA DEMOSTRAR PARENTESCO**

NOTARIA 24 DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ, D.C.

22 OCT. 2014

**CLAUDIA ANDREA ARTEAGA GÓMEZ**  
NOTARIA VEINTICUATRO (24) ENCARGADA DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C.

ESTE REGISTRO TIENE VALIDEZ PERMANENTE

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO



|                                   |           |                         |                 |                    |                    |                     |           |                       |    |
|-----------------------------------|-----------|-------------------------|-----------------|--------------------|--------------------|---------------------|-----------|-----------------------|----|
| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |           |                         |                 |                    |                    |                     |           |                       |    |
| Identificación                    | dv        | Razon Social            | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion          | Ciudad-Departamento | Teléfono  | Exonerado SENA e ICBF | No |
| CC 1033687331                     |           | GOMEZ GIRALDO JACKELINE | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | SIN DIR            | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 2021280   |                       |    |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |           |                         |                 |                    |                    |                     |           |                       |    |
| Periodo                           | Clave     | Tipo                    | Fecha           | Pago               | Valor              |                     |           |                       |    |
| Pensión                           | Planilla  | Planilla                | Limite          | Pago               | Banco              | Dias Mora           |           |                       |    |
| 2018-05                           | 847887761 | 1                       | 2018/05/09      | 2018/05/21         | BANCO DE OCCIDENTE | 12                  | \$445,200 |                       |    |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO                   | CODIGO | NIT         | DV | AFLIADOS | VALOR LIQUIDADO  | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |
|--------------------------|--------|-------------|----|----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    |          |                  |                |                        |                  |
| PORVENIR                 | 230301 | 800,224,808 | 8  | 1        | \$243,100        | \$2,300        | \$0                    | \$245,400        |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    |          |                  |                |                        |                  |
| LIBERTY                  | 14-18  | 860,008,645 | 7  | 1        | \$8,000          | \$100          | \$0                    | \$8,100          |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    |          |                  |                |                        |                  |
| MEDIMAS EPS              | EPS044 | 901,097,473 | 5  | 1        | \$189,900        | \$1,800        | \$0                    | \$191,700        |
| <b>TOTAL</b>             |        |             |    | <b>1</b> | <b>\$441,000</b> | <b>\$4,200</b> | <b>\$0</b>             | <b>\$445,200</b> |

**PAGA PARA PAGAR**

|                                   |         |                         |                 |                    |            |                     |           |                       |  |  |
|-----------------------------------|---------|-------------------------|-----------------|--------------------|------------|---------------------|-----------|-----------------------|--|--|
| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |                         |                 |                    |            |                     |           |                       |  |  |
| Identificación                    | dv      | Razon Social            | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección  | Ciudad-Departamento | Teléfono  | Exonerado SEMA e ICBF |  |  |
| CC 1023687331                     |         | GOMEZ GIRALDO JACKELINE | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | SIN DIR    | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 2021280   | No                    |  |  |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |                         |                 |                    |            |                     |           |                       |  |  |
| Periodo                           | Salud   | Clave                   | Tipo            | Fecha              | Pago       | Banco               | Dias Mora | Valor                 |  |  |
| 2018-05                           | 2018-05 | 40271696                | 1               | 2018/05/09         | 2018/05/21 | BANCO DE OCCIDENTE  | 12        | \$445,200             |  |  |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                 |                |                 |        |      |                    |           |        |      |             |                  |        |       |     |        |            |      |             |        |        |            |     |        |        |      |              |        |     |  |  |
|--|----------------|-----------------|--------|------|--------------------|-----------|--------|------|-------------|------------------|--------|-------|-----|--------|------------|------|-------------|--------|--------|------------|-----|--------|--------|------|--------------|--------|-----|--|--|
| EMPLEADO   |                |                 |        |      | PENSION            |           |        |      |             | SALUD            |        |       |     |        | CCF        |      |             |        |        | RIESGOS    |     |        |        |      | PARAFISCALES |        |     |  |  |
| No.  | Identificación | Nombres         | Codigo | Dias | IBC                | Aporte    | Codigo | Dias | IBC         | Aporte           | Codigo | Dias  | IBC | Aporte | Codigo     | Dias | IBC         | Aporte | Codigo | Dias       | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC          | Aporte |     |  |  |
| Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)               |                |                 |        |      | \$1,518,800        |           |        |      |             | \$243,100        |        |       |     |        | \$0        |      |             |        |        | \$0        |     |        |        |      | \$0          |        |     |  |  |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)      |                |                 |        |      | \$1,518,800        |           |        |      |             | \$243,100        |        |       |     |        | \$0        |      |             |        |        | \$0        |     |        |        |      | \$0          |        |     |  |  |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) |                |                 |        |      | \$1,518,800        |           |        |      |             | \$243,100        |        |       |     |        | \$0        |      |             |        |        | \$0        |     |        |        |      | \$0          |        |     |  |  |
| 1  | CC 1023687331  | GOMEZ JACKELINE | 220301 | 30   | \$1,518,800        | \$243,100 | EPS044 | 30   | \$1,518,800 | \$189,900        | 0      | 14-18 | \$0 | \$0    | 14-18      | 30   | \$1,518,800 | \$0    | 0      | 0          | \$0 | 0      | 0      | 0    | \$0          | \$0    | \$0 |  |  |
| <b>Total Afiliados( 1)</b>                       |                |                 |        |      | <b>\$1,518,800</b> |           |        |      |             | <b>\$243,100</b> |        |       |     |        | <b>\$0</b> |      |             |        |        | <b>\$0</b> |     |        |        |      | <b>\$0</b>   |        |     |  |  |

PARAGUADO



Búsqueda Mis procesos Menú Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

Id de página: 23000726 Ayuda ?

1 Información general

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

4 Documentos del Proveedor

Porcentaje Recepción de artículos

5 Documentos del contrato

6 Información presupuestal

Plan de Pagos

7 Ejecución del Contrato

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?  Sí  No

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

| Id de pago | Número de factura | Fecha de emisión  | Fecha de recepción                                      | Valor total de la factura | Estado                       |         |
|------------|-------------------|---|---|---------------------------|------------------------------|---------|
| Pago 001   | 01                | 1/26/2018 2:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                | 2/9/2018 12:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)  | 1,898,500 COP             | Pagado                       | Detalle |
| Pago 002   | 02                | 2/26/2018 11:18:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                               | 2/28/2018 12:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 3,797,000 COP             | Pagado                       | Detalle |
| Pago 003   | 003               | 3/26/2018 4:44:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                | 4/2/2018 12:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)  | 3,797,000 COP             | Pagado                       | Detalle |
| Pago 004   | 004               | 27 días de tiempo transcurrido (4/25/2018 12:50:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | -   | 3,797,000 COP             | Enviado a la Entidad Estatal | Detalle |

Crear

Documentos de ejecución del contrato

| Descripción  | Nombre del archivo                | Cargado por |           |
|--|-----------------------------------|-------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> 20182000053222.pdf                | 20182000053222.pdf                | Proveedor   | Descargar |
| <input type="checkbox"/> Ejecución contractual enero.pdf   | Ejecución contractual enero.pdf   | Comprador   | Descargar |
| <input type="checkbox"/> Cd 177 2018 Póliza.pdf            | Cd 177 2018 Póliza.pdf            | Comprador   | Descargar |
| <input type="checkbox"/> 20182000124822.pdf                | 20182000124822.pdf                | Proveedor   | Descargar |
| <input type="checkbox"/> Ejecución contractual febrero.pdf | Ejecución contractual febrero.pdf | Comprador   | Descargar |
| <input type="checkbox"/> Ejecución contractual marzo.pdf   | Ejecución contractual marzo.pdf   | Proveedor   | Descargar |
| <input type="checkbox"/> 20182100300882.pdf                | 20182100300882.pdf                | Proveedor   | Descargar |

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >