

FORMULARIO DE INSCRIPCION

CONSTITUYENTE: FONDO DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y LAS COMUNICACIONES - 800131648 FONDO NORMAL: FONDO PARA LA GESTION PERTINENTE DE LAS TI - 121823 CONVOCATORIA: COMPETENCIAS TRANSVERSALES CONVOCATORIA 2014 2 - 7744

FECHA IMPRESION: 08/10/0014 12:00:00 a.m. FECHA INSCRIPCION: 18/07/0014 12:00:00 a.m.

Tipo de Documento	CEDULA DE CIUDADANIA ▼
Número de Documento	80243239
Nombres	WILSON ANDRES
Apellidos	HURTADO HERRERA
Departamento de Residencia	DISTRITO CAPITAL ▼
Ciudad de Residencia	BOGOTA D.C. ▼
Dirección de Residencia	CL 10 # 80F-40 TO 1 AP 1109
Estrato Socioeconómico	ESTRATO 3 ▼
Email	ANDHDO@GMAIL.COM
Teléfono Fijo	3003238754
Teléfono Celular	3003238754
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	08/03/1982 12:00:00 a.m.
Departamento de Nacimiento	DISTRITO CAPITAL ▼
Ciudad de Nacimiento	BOGOTA D.C. ▼
Sexo	Masculino ▼
Estado Civil	CASADO(A) ▼
Tipo de Documento Referencia Familiar 1	CEDULA DE CIUDADANIA ▼
Número de Documento Referencia Familiar 1	52735085
Nombres Referencia Familiar 1	PAOLA ANDREA
Apellidos Referencia Familiar 1	GRISALES CLAVIJO
Departamento de Residencia Referencia Familiar 1	DISTRITO CAPITAL ▼
Ciudad de Residencia Referencia Familiar 1	BOGOTA D.C. ▼
Dirección de Residencia Referencia Familiar 1	CL 10 # 80F-40 TO 1 AP 1109
Email Referencia Familiar 1	PAOLAGRISALES@GMAIL.COM
Teléfono Referencia Familiar 1	3003238313
Tipo de Documento Referencia Personal 1	CEDULA DE CIUDADANIA ▼

Número de Documento Referencia Personal 1	52735085					
Nombres Referencia Personal 1	PAOLA ANDREA					
Apellidos Referencia Personal 1	GRISALES CLAVIJO					
Departamento de Residencia Referencia Personal 1	DISTRITO CAPITAL •					
Ciudad de Residencia Referencia Personal 1	BOGOTA D.C. ▼					
Dirección de Residencia Referencia Personal 1	CL 10 # 80F-40 TO 1 AP 1109					
Email Referencia Personal 1	PAOLAGRISALES@GMAIL.COM					
Teléfono Referencia Personal 1	3003238313					
Nombre de la empresa donde trabaja	ITC SOLUCIONES TECNOLOGICA					
Dirección empresa donde trabaja	Calle 39A # 24 38					
Teléfono empresa donde trabaja	4858555					
Usted es	[CIUDADANO ▼]					
Departamento donde estudiará	DISTRITO CAPITAL ▼					
Ciudad donde estudiará	BOGOTA D.C. ▼					
Institución donde estudiará	Zaita S.A.S					
Programa que estudiará	ITIL Foundation V3 - 2011					

DECLARACION DE ORIGEN DE FONDOS

Obrando en nombre propio de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de fuente de fondos con el propósito de que se pueda dar cumplimiento a lo señalado al respecto en la Circular Externa No. 025 del 10 de Junio de 2003 expedida por la Superintendencia Bancaria, el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, Ley 795 del 14 de Enero de 2003 -> y demás normas legales concordante.

- 1. Los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (detalle ocupación (), oficio (), actividad (), negocio (), o de _
- 2. Declaro que mis recursos no vienen de una actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.
- 3. Autorizo a la compañía para tomar las medidas correspondientes, en caso de detectar alguna inconsistencia en la información consignada en este formulario, eximiendo a la entidad de toda responsabilidad que se derive de ello.
- 4. Me obligo para con la compañía a mantener actualizada la información suministrada mediante el presente formulario para lo cual me comprometo a reportar por lo menos una vez al año los cambios que se hayan generado respecto de la información aquí contenida, de acuerdo con los procedimientos que para tal efecto tenga dispuesta la Compañía.









INFORMACION DEL BENEFICIARIO

TIPO DE IDENTIFICACION CEDULA NUMERO DE IDENTIFICACION 80243239

NOMBRE WILSON ANDRES HURTADO HERRERA

DATOS BASICOS DEL ESTUDIANTE SOLICITANTE DEL CREDITO

Departamento de expedición del documento BOGOTA DISTRITO CA

Fecha de expedición del documento 2000/06/30

Departamento de nacimiento BOGOTA DISTRITO CA

El destino de su credito es Matricula La periodicidad del pago es Anual

Cuantos periodos va a financiar incluyendo este 1

Valor del periodo actual 1120000

Correo electrónico ANDHDO@GMAIL.COM

INFORMACION DEL DEUDOR SOLIDARIO

TIPO DE IDENTIFICACION CEDULA NUMERO DE IDENTIFICACION 52735085

NOMBRE PAOLA ANDREA GRISALES CLAVIJO

DATOS PERSONALES

Fecha de Nacimiento 1983/08/07

Departamento de nacimiento BOGOTA DISTRITO CA

Fecha de expedición del documento de identidad 2001/11/13
Sexo Femenino
Estado civil Casado
Ocupación Empleado

Nombre de la empresa LEGISLACION ECONOMICA S.A Direccion empresa actual AVENIDA CALLE 26 # 82-70 Departamento donde se encuentra ubicada la empresa BOGOTA DISTRITO CA

Teléfono empresa actual 1-4255255 EXT 1388

Cargo INGENIERO DE PROYECTOS

Antiguedad en la empresa Mas de tres años

Fecha de salida

Sueldo actual 4271862
Tipo de contrato Indefinido

Correo electronico (Empresa) PAOLA.GRISALES@LEGIS.COM.CO

Antiguedad negoco independiente

PROPIEDADES

La vivienda en la que actualmente vive es Familiar

Cuanto tiempo lleva viviendo allí Menos de un año

Estrato al cual pertenece la vivienda Tres

UBICACION (DIRECCION ACTUAL)

Dirección de la residencia CL 10 # 80F-40 TO1 APTO 1109

Departamento de la residencia BOGOTA DISTRITO CA

Teléfono de la residencia 1-3003238313
Celular 3003238313

Correo electrónico (Personal) PAOLAGRISALES@GMAIL.COM

DATOS ACADEMICOS

Últimos estudios realizados Posgrado

10/24/2014

Institución o Universidad UNIVERSIDAD DE LOS ANDES

Título obtenido ESPECIALISTA EN CONSTRUCCION DE SOFTWARE

DATOS FINANCIEROS

Sueldo, comisiones, honorarios \$4271862.00

Ingresos por arrendamientos

Ingresos por pensión \$0.00 Otros ingresos \$0.00

CONCEPTO OTROS INGRESOS

Total Ingresos

Gastos familiares \$100000.00

Arrendamiento \$0.00

Pago otras deudas Personas a cargo

Total gastos

REFERENCIA PERSONAL

Nombres y apellidos completos WILSON ANDRES HURTADO HERRERA

Número documento de identidad 80243239

Dirección de residencia CL 10 # 80F 40 TO 1 APTO 1109

Departamento BOGOTA DISTRITO CA

Teléfono de la residencia 1-3003238754 Número celular 3003238754

Nombre de la empresa (Si labora) ITC SOLUCIONES TECNOLOGICAS

Dirección de la empresa CALLE 39A # 24-38

Departamento de la empresa BOGOTA DISTRITO CA

Teléfono de la empresa

REFERENCIA FAMILIAR

Nombres y apellidos completos MARIA CLAVIJO BAQUERO

Número documento de identidad 41558307

Dirección de residencia CR 87A # 6A-15 INT 11 APTO 502

Departamento BOGOTA DISTRITO CA

Teléfono de la residencia 1-4676763

DATOS ADICIONALES

Caja de compensación CAFAM
EPS COOMEVA

SISBEN

Declaro bajo la gravedad de juramento que la anterior información sociodemográfica es verídica y autorizo expresa, voluntaria, permanente e irrevocablemente a Icetex para que en virtud de una o varias obligaciones adquiridas con el Icetex, en calidad de deudor, el Icetex reporte, circule, consulte, rectifique y actualice mis datos económicos personales que reflejen mi hábito de pago, capacidad de endeudamiento y en sí, el cumplimiento de mis obligaciones contraídas con Icetex en las diferentes bases de datos creadas para tal fin. Declaro que conozco las consecuencias de la presente autorización, como es que todas las entidades suscritas a dichas bases conocerán mi información económica personal.

Autorizo de manera libre, espontánea y voluntaria al Instituto Colombiano de Crédito Educativo y Estudios Técnicos en el Exterior – ICETEX, o a quien en un futuro sea acreedor para que realice consulta, en cualquier tiempo, en las Centrales de Riesgo y demás entidades que manejan bases de datos con los mismos fines, sobre mis relaciones comerciales y toda la información relevante para: (1) conocer mi desempeño como deudor, (2) mi capacidad de pago, (3) valorar el riesgo futuro de concederme un crédito; (4) entregar a las Centrales de Información de riesgos y a cualquier otra entidad que maneje las bases de datos con los mismos fines, el reporte de datos, tanto sobre el cumplimiento oportuno, como sobre el incumplimiento, si lo hubiere, de mis obligaciones crediticias o de mis deberes legales de contenido patrimonial, así como sobre el nacimiento, modificación, extinción y cumplimiento de obligaciones contraídas, o que llegue a contraer, fruto de contratos celebrados con el ICETEX o con quien en el futuro ostente la calidad de acreedor o tenedor legítimo del título valor que se desprende del presente contrato, según sea el caso, (5) o cualquier otro dato personal económico que estime pertinente, (6) a la utilización indebida de los servicios financieros.

Así mismo, autorizo al ICETEX o a la entidad que en un futuro, ostente la calidad de acreedor o tenedor legítimo del título valor que se desprende de la presente obligación, según sea el caso, a consultar la información personal, académica, laboral y de seguridad social, que reposa en las bases de datos de las Instituciones de Educación Superior y a las entidades de derecho público y/o empresas de carácter privado con los siguientes fines: (1) validar la información en cumplimiento de la exigencia legal de conocimiento del cliente aplicable al ICETEX, (2) para efectos de adelantar las acciones de cobro y de recuperación de cartera, en virtud de la naturaleza pública de los recursos colocados en procura de hacer sostenible el sistema de crédito educativo del ICETEX. Con esta misma finalidad autorizo a las instituciones de Educación Superior y a las entidades de derecho público y/o empresas de carácter privado para que suministren al ICETEX la información personal, académica, laboral y de seguridad social, que reposa en su base de datos.

Esta autorización comprende la facultad para consultar mi información en listas de control en el marco del Sistema de Administración de Riesgos para Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo – SARLAFT-, o el que haga sus veces.

A su vez autorizo al ICETEX a enviarme mensajes con contenido institucional, notificaciones, información del estado de cuenta, saldos, cuotas pendientes de pago en mora y demás información relativa a mi crédito a través de correo electrónico y/o mensajes de texto al teléfono móvil.

Firma Estudiante Solicitante del Crédito

WILSON ANDRES HURTADO HERRERA CEDULA 80243239 Firma Deudor Solidario

PAOLA ANDREA GRISALES CLAVIJO CEDULA 52735085



INFORMACION GENERAL

BENEFIC :	CIARIO _{1 - 80243239}
RESULTA	DO DE LA EVALUACION
IDENTIFICACIO:	N Cedula- 52735085
RESULTADO EVALUACION:	ACEPTADO
	Regresar

IMPORTANTE!

Si usted obtuvo como resultado referencia no evaluada, deberá verificar:

- 1. Si ya realizó el pago en la entidad financiera correspondiente, con el formato establecido por la Asobancaria para este fin.
- 2. Si ya se han completado 24 horas después del pago en la entidad financiera.

Si usted ya cumplió con los puntos anteriores favor continuar el siguiente proceso:

- 1. Remitir la copia del recibo de consignación con timbre de pago al auxiliar de soporte lcetex en CIFIN, al fax número 3441201/02.
- 2. Una vez se reciba la consignación la CIFIN realizará la investigación respectiva con el banco verificando el motivo por el cual la referencia no fue remitida en el archivo electrónico del banco o si correspondió a un error de digitación del cajero del banco.
- 3. Una vez el banco confirme el error en la transacción, la CIFIN realizará el respectivo ajuste dentro de la aplicación para volver a correr el proceso interno en CIFIN y entregar el resultado 24 horas hábiles más tarde, sin que sea necesario el pago de la consulta nuevamente.

Si el resultado que obtuvo es información en blanco:

1. Esto obedece a que no existen datos relacionados con el tipo de identificación, número de identificación y referencia que usted está ingresando, por lo cual se sugiere verificar previamente que el número de referencia incluido corresponde al número de referencia del recibo de consignación de la entidad y que el tipo de identificación ya sea cédula de ciudadanía, tarjeta de identidad o cédula de extranjería, corresponda exactamente la tipo de identificación diligenciado en el formulario.

Certificado de Ingresos y Retenciones para Personas Naturales Empleados Año Gravable 2013

220

4. Número de Formulario 361											
R e t e n	5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 6. DV. 7. Primer apellido 8. Segu 860.001.498 - 9				ındo apellido	9. Primer Nombre	10. Otros nombres				
n e d o r											
r E	LEGISLACION ECONO		.,	Apellidos y nom	bres						
m P I e		Número de identifica 52.735.085	icion:	GRISAL		CLAVIJO	PAO	LA AN	DREA tros Nombres		
30. D	Periodo de la Certificación E: 2013 01 01 31. A:	•	34. Cód Dpto 35. Cód Ciudad/ Municipio								
36. N	úmero de agencias, sucursales, filiale	es o subsidiarias de la	empresa retenedora c	uyos montos de	retención se consolid	lan:		· ·			
_		Conceptos de los In	_					Valor			
	agos al empleado (No incluya los valor esantías e intereses de cesantías efec		,				37	30.159.653,00 291.954,00			
	astos de representación	civamente pagadas (en en periodo				39	0,00			
	ensiones de jubilación, vejez o invalide	ez					40	0,00			
O	ros ingresos como empleado						41	23.106.328,00			
To	otal de ingresos brutos (Sume 37 a	41)					42	53.557.935,00			
		Conceptos de los ap	oortes					Valor			
	portes obligatorios por salud		alaaat				43		206.383,00 508.183,00		
	portes obligatorios a fondos de pension portes voluntarios, a fondos de pension		sional				44 45		659.962,00		
	alor de la retención en la fuente por pa						46	7.0	44.200.00		
	pre del pagador o agente retenedo SE	<u>. </u>	RMA AUTOGRAF	A ARTICU	LO 10 DECRET	ΓΟ 836 DE	10		200,00		
	199										
	ESPERA	NZA ROMERO	FLECHAS								
		D	atos a Cargo del emp	leado							
	Concepto de otro	s ingresos				lor Recibido		Valor Retenido)		
	rendamientos				47		54				
	onorarios, comisiones y servicios				48		55				
	teres y rendimientos financieros najenación de activos fijos				49 50		56				
	oterías, rifas, apuestas y similares				51		58				
	ros				52		59				
To	otales (Valor recibido: Sume 47 a 52),	(Valor retenido: Sum	e 54 a 59)		53		60				
To	otal retenciones año gravable 2013 (Su	ume 46 + 60)			•		61				
Item		62. Ident	tificación de los biene	s poseidos				63. Valor Patrimon	ial		
1											
2											
3											
5											
6											
7											
8							<u></u>				
Deuc	las vigentes a 31 de Diciembre de 2013						64				
14		las personas depen	diente de acuerdo al p		artículo 387 del Esta	tuto Tributario					
Item 1	65. C.C. o NIT		66. Apellidos y	Nombres				67. Parenteso	00		
2											
3											
4											
1. Mi 2. No 3. Mi 4. Mi 5. Qu 6. Qu	Certifico que durante el año gravable de 2013 1. Mi patrimonio bruto era igual o inferior a cuatro mil quinientas (4.500) UVT (\$120.785.000) 2. No fui responsable del impuesto sobre las ventas. 3. Mis ingresos brutos fueron inferiores a mil cuatrocientas (1.400) UVT (\$37.577.000). 4. Mis consumos mediante tarjeta de crédito no excedieron la suma de dos mil ochocientas (2.800) UVT (\$75.155.000). 5. Que el total de mis compras y consumos no superaron la suma de dos mil ochocientas (2.800) UVT (\$75.155.000). 6. Que el valor total de mis consignaciones bancarias, depósitos o inversiones financieras no excedieron los cuatro mil quinientas (4.500) UVT (\$120.785.000).										
LOI I	or lo tanto, manifiesto que no estoy obligado a presentar declaración de renta y complementarios por el año gravable 2013.										







Bogotá, D. C. 14 de octubre de 2014

LA UNIDAD DE APOYO GESTION HUMANA

HACE CONSTAR

Que la señora GRISALES CLAVIJO PAOLA ANDREA identificada con cédula de ciudadanía No. 52,735,085, trabaja en esta compañía con un contrato a termino indefinido desde el 17 de febrero de 2010, desempeñando actualmente el cargo de INGENIERO DE PROYECTOS ORACLE, con un ingreso total mensual de 4,271,862.oo distribuídos así: Un salario básico mensual de 2,615,015.oo y otros beneficios fijos mensuales de carácter no salarial de 1,656,847.oo.

Se expide a solicitud del interesado(a).

GUILLERMO RODRIGUEZ FORERO

Director de Nómina

NAT-U	ALICADE OCUANIA
	DIANI
*	DIAN
1	India di America de La Constantina de La Constan

Certificado de Ingresos y Retenciones para Personas naturales Empleados Año gravable 2013





	Antes de diligenciar este	formulario lea cuidadosamente las	instrucc	ciones	4. Número	o de formula	ario							
	5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 6. DV. 7. Primer Apellido			8. Segundo Apellido 9. Primer Nombre			e 10. Otros Nombres							
nedor	8 0 4 0 0 6 6 7 3 - 0									1				
Reter	11. Razón Social													
	ITC SOLUCIONES TECNOLOGICAS S.A.S													
Empleado	24. Cód. Tipo de documento de identificación 25. Número de documento de identificación Apellidos y nombres									V 2000000000000000000000000000000000000				
Emp	13	80,243,239		HURTADO 26. Primer apel		HERRE	RA do apellido		WILSON 28. Primer Nor	ANDRES mbre 29 Otros Nombres				
_	Periodo de la	a Certificación	32. Fe	echa de Expedici			ar donde se pr	acticó la re	S Va	IIDIE	34 Cód Dato 35. Cód. Ciudad			
	30. DE: 2013 1 1		2	014 3 15		•		OTA			11	Municipio 0 0 1		
36.	Número de agencias, sucu	ursales, filiales o subsidiarias de	la emp	oresa retenedor	a cuyos r	montos de	e retención s	se consoli	С					
		Concepto de los I	-	os				0.7	_		Valor	48.171.000		
		ya valores de las casillas 38 a 4 antías efectivamente pagadas er	Z	íodo				37				4.336.000		
	santias e intereses de cesa stos de representación	initias electivamente pagadas el	i ei pei	1000				39				4.000.000		
	nsiones de jubilación, vejez	o invalidez						40						
Otr	os ingresos como emplead	io						41				36.128.000		
Tot	al de ingresos brutos (Su							42			Valor	88.635.000		
Δη	ortes obligatorios por salud	Concepto de los	aporte	S				43			Valor	1.927.000		
		de pensiones y solidaridad pens	ional					44				2.409.000		
		de pensiones y cuentas AFC						45				23.193.000		
		uente por pagos al empleado						46				1.647.000		
Non	bre del pagador o agente r	ITC SOLUCIONES TECN	OLOGIC	CAS S.A.S NIT	. 804,006	5,673-0	SIN FIR	MA AUTÓ	GRAFA. ARTÍ	CULO 1	.0 DECRETO	0 836 DE 1991		
				Datos a ca	rgo del e	emplead	0							
		Concepto de otros ingreso	s				, v	alor recib	ido		Valo	or retenido		
Arr	endamientos						47			54				
	norarios, comisiones y serv						48			55 56				
100000	ereses y rendimientos finar	icieros					49 50			57				
125	ajenación de activos fijos erías, rifas, apuestas y sim	ilares					51			58				
Otr		na oo					52			59				
Tota	ales: (Valor recibido: Sume c	casillas 47 a 52), (Valor retenido: S	iume ca	sillas 54 a 59)			53		0	60		0		
To	al retenciones año grava	ble 2013 (Sume casillas 46 y 60)								61 1.647.000				
Ítem		62. Identifi	cación	de los bienes po	oseídos						63, Val	or Patrimonial		
1 2														
3														
4														
5						-								
7														
8	udas vissentes a 21 de Die	niambra da 2012								64		0		
De	udas vigentes a 31 de Dio	Identificación de las	person	nas dependien	tes de ac	cuerdo a	l parágrafo	2 del art.	387 del E.T.	04]				
Ítem	65. C.C. o NIT			66. Apellido	s y Nomb	res					67. Pa	arentesco		
1			_											
3														
4														
	fico que durante el año gravat patrimonio bruto era igual o ir	ole de 2013; nferior a cuatro mil quinientos (4.50)) UVT	(\$120.785.000)				Firma	del asalariado):				
2. No fui responsable del impuesto sobre las ventas (*) 3. Mis ingresos brutos fueron iguales o inferiores mil cuatrocientas (1.400) UVT (\$37.577.000)														
4. Mi	s consumos mediante tarjeta	de crédito no excedieron la suma de onsumos no superaron la suma de	e dos m	il ochocientos (2.	800) UVT	(\$75.155	5.000)	1						
6. Qt	ie el valor total de mis consigi	naciones bancarias, depósitos o inv	ersiones	s financieras no e	excedieron	la suma	de cuatro mil							
	quinientos (4.500) UVT (\$120.785.000) Por lo tanto, manifiesto que no estoy obligado a presentar declaración de renta y complementarios por el año gravable 2013													
		er 22 25		51 10	58									