

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: 21/10/0014 12:00:00 a.m. FECHA INSCRIPCION: 25/07/0014 12:00:00 a.m.

Tipo de Documento	CEDULA DE CIUDADANIA
Número de Documento	52735085
Nombres	PAOLA ANDREA
Apellidos	GRISALES CLAVIJO
Departamento de Residencia	DISTRITO CAPITAL
Ciudad de Residencia	BOGOTA D.C.
Dirección de Residencia	CALLE 10 80F 40 TORRE 1 APTO
Estrato Socioeconómico	ESTRATO 3
Email	PAOLAGRISALES@GMAIL.COM
Teléfono Fijo	4255255
Teléfono Celular	3003238313
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	07/08/1983 12:00:00 a.m.
Departamento de Nacimiento	DISTRITO CAPITAL
Ciudad de Nacimiento	BOGOTA D.C.
Sexo	Femenino
Estado Civil	CASADO(A)
Tipo de Documento Referencia Familiar 1	CEDULA DE CIUDADANIA
Número de Documento Referencia Familiar 1	41558307
Nombres Referencia Familiar 1	MARIA
Apellidos Referencia Familiar 1	CLAVIJO BAQUERO
Departamento de Residencia Referencia Familiar 1	DISTRITO CAPITAL
Ciudad de Residencia Referencia Familiar 1	BOGOTA D.C.
Dirección de Residencia Referencia Familiar 1	CARRERA 79 10D 95 INT 24 AP 5
Email Referencia Familiar 1	MERY.CLAVIJO@GMAIL.COM
Teléfono Referencia Familiar 1	4676763
Tipo de Documento Referencia Personal 1	CEDULA DE CIUDADANIA
Número de Documento Referencia Personal 1	41558307
Nombres Referencia Personal 1	MAURICIO
Apellidos Referencia Personal 1	MARTINEZ
Departamento de Residencia Referencia Personal 1	DISTRITO CAPITAL
	*

1 of 2

Ciudad de Residencia Referencia Personal 1	BOGOTA D.C.
Dirección de Residencia Referencia Personal 1	CALLE 26 82 70
Email Referencia Personal 1	MAURICIO.MARTINEZ@LEGIS.C
Teléfono Referencia Personal 1	4255255
Nombre de la empresa donde trabaja	LEGIS
Dirección empresa donde trabaja	CALLE 26 82 70
Teléfono empresa donde trabaja	4255255
Usted es	CIUDADANO
Departamento donde estudiará	DISTRITO CAPITAL
Ciudad donde estudiará	BOGOTA D.C.
Institución donde estudiará	Software Ingeneering on time S.A.
Programa que estudiará	Scrum Master SCM

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.

F	Firma	Huella

2 of 2







INFORMACION DEL BENEFICIARIO

TIPO DE IDENTIFICACION CEDULA NUMERO DE IDENTIFICACION 52735085

NOMBRE PAOLA ANDREA GRISALES CLAVIJO

DATOS BASICOS DEL ESTUDIANTE SOLICITANTE DEL CREDITO

Departamento de expedición del documento BOGOTA DISTRITO CA

Ciudad de expedición del documento BOGOTA
Fecha de expedición del documento 2001/11/13

LUGAR DE NACIMIENTO

Departamento de nacimiento BOGOTA DISTRITO CA

Ciudad de nacimiento BOGOTA

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 1740000

Correo electrónico PAOLAGRISALES@GMAIL.COM

Si no tiene correo electrónico debe crear uno

INFORMACION DEL DEUDOR SOLIDARIO

TIPO DE IDENTIFICACION CEDULA NUMERO DE IDENTIFICACION 80243239

NOMBRE WILSON ANDRES HURTADO HERRERA

DATOS PERSONALES

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA

Fecha de Nacimiento 1982/03/08

Departamento de nacimiento BOGOTA DISTRITO CA

Ciudad de nacimientoBOGOTAFecha de expedición del documento de identidad2000/06/30SexoMasculinoEstado civilCasadoOcupaciónEmpleado

Nombre de la empresa ITC SOLUCIONES TECNOLÓGICAS SAS

Direccion empresa actual CALLE 39A NO. 24-38

Departamento donde se encuentra ubicada la empresa BOGOTA DISTRITO CA

Ciudad donde se encuentra ubicada la empresa BOGOTA
Teléfono empresa actual 1-4858555

Cargo ARQUITECTO MASTER
Antiguedad en la empresa Mas de tres años

Fecha de salida

Sueldo actual 6842000
Tipo de contrato Indefinido

Correo electronico (Empresa) WAHURTADO@ITC.COM.CO

Antiguedad negoco independiente

Honorarios y/o comisiones

PROPIEDADES

La vivienda en la que actualmente vive es Propia

Cuanto tiempo lleva viviendo allí Menos de un año

1 of 3 $21/10/2014 \ 20:58$

Estrato al cual pertenece la vivienda

UBICACION (DIRECCION ACTUAL)

Dirección de la residencia CALLE 10 NO. 80F-40 TORRE 1 APTO. 1109

Tres

Departamento de la residencia BOGOTA DISTRITO CA

Ciudad de la residenciaBOGOTATeléfono de la residencia1-4244502Celular3003238313

Correo electrónico (Personal) ANDHDO@GMAIL.COM

DATOS ACADEMICOS

Últimos estudios realizados Universitario

Título obtenido INGENIERO DE SISTEMAS
Institución o Universidad UNIVERSIDAD NACIONAL

DATOS FINANCIEROS

Sueldo, comisiones, honorarios 6842000.00

Ingresos por arrendamientos0.00Ingresos por pensión0.00Otros ingresos0.00

CONCEPTO OTROS INGRESOS

 Total Ingresos
 6842000.00

 Gastos familiares
 600000.00

 Arrendamiento
 0.00

 Pago otras deudas
 650000.00

 Personas a cargo
 0

Total gastos 1250000.00

REFERENCIA PERSONAL

Nombres y apellidos completos MARIA CLAVIJO
Número documento de identidad 41558307

Dirección de residencia CARRERA 79 10D 95 INT 24 APTO. 504

Departamento BOGOTA DISTRITO CA

MunicipioBOGOTATeléfono de la residencia1-4676763Número celular3004449158

Nombre de la empresa (Si labora)

Dirección de la empresa Teléfono de la empresa

REFERENCIA FAMILIAR

Nombres y apellidos completos PAOLA ANDREA GRISALES

Número documento de identidad 52735085

Dirección de residencia CALLE 10 80F 40 INT 1 APTO 1109

Departamento BOGOTA DISTRITO CA

Municipio BOGOTA

Teléfono de la residencia

DATOS ADICIONALES

Caja de compensación COMPENSAR EPS COMPENSAR

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.

2 of 3 21/10/2014 20:58

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	Firma Deudor Solidario				
PAOLA ANDREA GRISALES CLAVIJO	WILSON ANDRES HURTADO HERRERA				
CEDULA 52735085	CEDULA 80243239				

3 of 3 21/10/2014 20:58

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

PAOLA ANDREA GRISALES CLAVIJO CEDULA 52735085 Firma Deudor Solidario

WILSON ANDRES HURTADO HERRERA CEDULA 80243239

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					Segundo Apellido 9. Primer Nombre			10. Otros Nombres					
					1				Ì				
Reter	11. Razón Social ITC SOLUCIONES TECNOLOGICAS S.A.S												
			LUCI	ONES TEC	NOLO	GICAS	S.A.S						
Empleado	24. Cód. Tipo de documento de identificación Apellidos y nombres									•			
									nhro	ANDRES 29 Otros Nombres			
26. Primer apellido 27 Segundo apellido 28. Primer Noml Periodo de la Certificación 32. Fecha de Expedición 33. Lugar donde se practicó la retención										IIDIE	34 Cód D	35 Cod Ciudad/	
30. DE: 2013 1 1 31. A: 2013 12 30 2014 3 15 BOGOTA											11	0 0 1	
36. Número de agencias, sucursales, filiales o subsidiarias de la empresa retenedora cuyos montos de retención se consolic													
		Concepto de los I	-	os				0.7			Valor	49 171 000	
		ya valores de las casillas 38 a 4 antías efectivamente pagadas er	Z	íodo				37			48.171.000 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.				
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. Mis consumos mediante tarjeta de crédito no excedieron la suma de dos mil ochocientos (2.800) UVT (\$75.155.000)													
5. Que el total de mis compras y consumos no superaron la suma de dos mil ochocientos (2.800) UVT (\$75.155.000000) 6. Que el valor total de mis consignaciones bancarias, depósitos o inversiones financieras no 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													
1													
1								T.					







CERTIFICACIÓN LABORAL

ITC Soluciones Tecnológicas S.A.S, Certifica que el señor WILSON ANDRES HURTADO HERRERA con cédula de ciudadanía No. 80,243,239 de Bogotá, estuvo vinculado a la empresa ITOSMOSYS S.A.S. identificada con Nit 900.071.604-7 desde el 01 de septiembre de 2010 y por una cesión por cambio de empleador a partir del 1 de mayo de 2011 hasta la fecha, labora con la empresa ITC Soluciones Tecnológicas S.A.S, desempeñando el cargo de Arquitecto Master, por medio de contrato a término indefinido. Con un ingreso fijo mensual de SEIS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL PESOS M.CTE (\$6.842.000) integrados por un salario básico de Cuatro millones ciento cinco mil doscientos pesos m.cte. (\$4.105.200) y otros auxilios fijos que no constituyen salario, por valor de Dos millones setecientos treinta y seis mil ochocientos pesos m.cte (\$2.736.800).

Para ampliar esta información, el interesado podrá comunicarse con el área de Gestión Humana de Recursos Humanos en el teléfono 4858555.

La presente certificación se expide a los quince (15) días del mes de Octubre de dos mil catorce (2014), con destino a ICETEX.



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. Segui 860.001.498 - 9				gundo apellido 9. Primer Nombre 10. Otros nombres						
n e d o r	11. Razón social										
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:	2013 12	32. Fecha de 2 31 2014	Expedición 03 12	33. Lugar donde se	practicó la retención	•	34. Cód Dpto 3	35. Cód Ciudad/ Municipio		
36. N	66. Número de agencias, sucursales, filiales o subsidiarias de la empresa retenedora cuyos montos de retención se consolidan:										
_		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	· ·			
	ensiones de jubilación, vejez o invalide	ez					40	0,00			
O	ros ingresos como empleado						41	· ·			
To	otal de ingresos brutos (Sume 37 a	41)					42	2 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	31			
Item		62. Ident	tificación de los biene	s poseidos				63. Valor Patrimonial			
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		
3											
4											
1. Mi 2. No 3. Mi 4. Mi 5. Qu 6. Qu	Certifico que durante el año gravable de 2013 . 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. 8. Mis ingresos brutos fueron inferiores a mil cuatrocientas (1.400) UVT (\$37.577.000). 8. Mis consumos mediante tarjeta de crédito no excedieron la suma de dos mil ochocientas (2.800) UVT (\$75.155.000). 8. Que el total de mis compras y consumos no superaron la suma de dos mil ochocientas 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.										