Bogotá, D.C., 15 de diciembre del 2017

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES
No. 20172001357362
Fecha Radicado: 2017-12-18 15:25:17
Anexos: 12 FOLIOS.

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE
No. 20172001357352
Fecha Radicado: 2017-12-18 15:24:35
Anexos: 8 FOLIOS..

Señores
ICFES
La ciudad

Ref.: Radicación cuenta de cobro Contrato No. 018 del 2017

En atención a la Comunicación Interna recibida el 22 de abril del 2016 y según radicado No. 20162300008863, relacionada con la radicación de cuentas de cobro, atentamente hago entrega de los siguientes soportes, correspondiente a mi CONTRATO No. 018 del 2017:

Grupo de documentos para la Subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales:

- Certificación original de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado.
- G3-FT004 Informe de ejecución contractual
- Cuenta de cobro
- Certificación tributaria
- Copia comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales

Cordialmente,

LEIDY NATALIA BENAVIDES ARTEAGA
C.C. No. 52.934.701

TODOS POR UN NUEVO PAÍS PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN · MINEDUCACIÓN · icfes	**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: 15/12/2017

Contrato No:	18	**Fecha de contrato:**	03/01/2017		**Nombre de Contratista**	**LEIDY NATALIA BENAVIDES ARTEAGA**		
No. de factura o documento equivalente:	12	**Contrato con adición (marque con una X)**	**SI**	**NO**	**NIT / C.C contratista:**	**52.934.701**		
Comprobante de ingreso a almacén No:		**Pago número:**	12		**Periodo a pagar:**	**DE:** 01/12/2017	**A:**	31/12/2017

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.**

1. Revisión Nombramiento Masivo Prisma.
2. Soporte para la inscripción SB11 CAL B 2018.
3. Revisión de actividades del Comite de datos de Tecnología.
4. Datos carga y Estres para Cargue masiva Inscripción.
5. Generar data de pruebas de carga Inscripción y Carga masiva SB11.
6. Configuracion de aplicación SB 11 CAL B -2018.
7. Generación de reportes del avance de inscripcion y recaudo aplicacion SB11.
8. Optimización consultas Aplicación.

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
CCAT03	Subdirección de Información	6.365.000
Tipo de moneda	**Pesos colombianos**	**Total (valor a Pagar)** **6.365.000**

**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:	**CARLOS CARDONA LÓPEZ**
FIRMA:	
CARGO:	**SUBDIRECTOR DE INFORMACIÓN**

TODOS POR UN NUEVO PAÍS PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN MINEDUCACIÓN icfes	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. __018__, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	LEIDY NATALIA BENAVIDES ARTEAGA				**C.C. / C.E. No.:**	52.934.701	
PERÍODO DEL INFORME:	**Desde**	01/12/2017		**Hasta**	31/12/2017	**INFORME No.:**	**12**

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	018	**Fecha de inicio**	03/01/2017	**Fecha de terminación**	31/12/2017
Objeto del Contrato: *De conformidad con la cláusula* ***Segunda****, el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera:* ***"Prestar sus servicios profesionales para el desarrollo y mantenimiento del modelo de datos misional del ICFES definido en las arquitecturas de integración de datos, tanto para el proyecto PRISMA como para las actividades que se le asignen de los procesos y/o proyectos del área.".***					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: *Conforme a la cláusula Sexta del contrato, el valor del mismo fue por la suma de* ***SETENTA Y SEIS MILLONES TRECIENTOS OCHENTA MIL PESOS ($76.380.000) MCTE****, precio correspondiente a 110 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2016.*				***VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:*** *El valor ejecutado fue por la suma de* ***SETENTA Y SEIS MILLONES TRECIENTOS OCHENTA MIL PESOS ($76.380.000) M/CTE.***	
SALDO DEL CONTRATO: CERO PESOS (0) M/CTE.				***PLAZO DE EJECUCIÓN:*** *De acuerdo a la cláusula* ***Novena*** *del contrato, el plazo del mismo se pactó en* ***Doce (12)*** *meses, contados a partir de la fecha suscripción del acta de inicio.*	
DESARROLLO DEL CONTRATO:	***El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:*** • *El* ***03*** *de enero de 2017 se suscribió el contrato entre las partes contratantes.*				

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

FORMA DE PAGO:	*De conformidad con lo establecido por la cláusula* ***Octava*** *del contrato, la forma de pago se indicó de la siguiente manera: "****El ICFES cancelará el valor del contrato así: i). Un***

	primer pago por valor de SEIS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE ($6.365.000) contra entrega de Informe de soporte y puesta en producción de los procesos de recaudo e inscripción Saber 11 Calendario B 2017. ii). Once pagos por el valor de SEIS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE ($6.365.000), IVA incluido."

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

No. cuenta de cobro	Fecha cuenta de cobro	Concepto	Valor
1	23/01/2017	Actualización del Modelo de Usuarios de PRISMA	$ 6.365.000
2	20/02/2017	Revisión Modelo Aprovisionamiento	$ 6.365.000
3	15/03/2017	Carga de Resultados de Pro y T&T	$ 6.365.000
4	20/04/2017	Paso a producción Módulo Instrumentos.	$ 6.365.000
5	17/05/2017	Paso a Producción Instrumentos y ProExterior	$ 6.365.000
6	16/06/2017	Gestión de sitios para Saber pro exterior.	$ 6.365.000
7	21/07/2017	Revisión modelo de Informe Delegado	$ 6.365.000
8	22/08/2017	Novedades Informe Aplicación y Revisión aplicaciones SBER PRO EXTERIOR, SABER PRO y TYT, SABER 11	$ 6.365.000
9	15/09/2017	Aplicación Informe Delegado SB359	$ 6.365.000
10	24/10/2017	Citación Saber pro Exterior- Informe Delegado	$ 6.365.000
11	21/11/2017	Informe delegado SABER PRO	$ 6.365.000
12	15/12/2017	Inscripción – Recaudo SB11 – Calendario B	$ 6.365.000

PAGO QUE SE EFECTUA A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x

4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	**Creación de objetos para Nombramiento Masivo.**	**100%**
2	**Puesta en producción Aplicación Saber 11 Calendario B-2018 PRISMA.**	**100%**
3	**Generación Aplicación Inscripción -Recaudo Saber 11.**	**100%**
4	**Monitoreo continuo del proceso de INSCRIPCIÓN-RECAUDO en ambiente Productivo.**	**100%**

5	**Optimización consultas Aplicación.**	**100%**
6	**Actualización de Estructuras para Informe delegado SB11.**	**100%**
7	**Revisión datos de Recaudo y control de ingreso a la inscripción**	**82%**
8	**Revisión datos de Biblia de retorno de SB359.**	**100%**
9	**Revisión Informe Delegado para SABERPRO con respecto a PRISMA**	**100%**
10	**Revisión etapas Informe delegado e Inscripción**	**100%**

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

1	Actualización del Modelo de Usuarios de PRISMA.
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

6. **CONSTANCIAS**

El supervisor o interventor ***CARLOS CARDONA LÓPEZ*** *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.*

CARLOS CARDONA LÓPEZ *, 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 15 de diciembre de 2017.

LEIDY NATALIA BENAVIDES ARTEAGA	RODRIGO GALLO VEGA	CARLOS CARDONA LÓPEZ
Elaboró	Revisó	Aprobó

15

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

MINEDUCACIÓN icfes mejor saber

INFORME ANUAL

ACTIVIDADES 2017

Contrato de prestación de servicios No. 18 del 03 de 01 de 2017

TABLA DE CONTENIDO

1. Contenido

2. Objeto del Contrato 2
3. PRISMA 3
3.1 Actividades realizadas durante 2017 3
3.1.1 Modelo Prisma 3
3.1.2 Objetivos Alcanzados 5

2. Objeto del Contrato

De conformidad con la cláusula SEGUNDA, el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: "Prestar sus servicios profesionales para el desarrollo y mantenimiento del modelo de datos misional del ICFES definido en las arquitecturas de integración de datos, tanto para el proyecto PRISMA como para las actividades que se le asignen de los procesos y/o proyectos del área.".

3. PRISMA

3.1 Actividades realizadas durante 2017

A continuación, se describen las actividades ejecutadas durante el presente contrato.

3.1.1 Modelo Prisma

- ✓ Creación aplicación SABER 11 CALB.
- ✓ Generar citación para la prueba Saber PRO 2016-2.
- ✓ Generar inscripción masiva y citación para aplicación PRE-SABER.
- ✓ Creación datos de pruebas para equipo de testing.
- ✓ Creación de combos y combinatorias para las aplicaciones activas.
- ✓ Ajustes modelo gestión de usuario.
- ✓ Cambios que soportes el pre-registro de SABER-PRO.
- ✓ Creación aplicación SABER TYT 2017.
- ✓ Generar citación para la prueba Saber 11 Cal B 2017-1.
- ✓ Revisión datos para pruebas móviles de Resultados.
- ✓ Ajustes modelo de Aprovisionamiento y examinadores.
- ✓ Revisión de datos para ejecución de pruebas en la aplicación móvil.
- ✓ Revisión personas duplicadas SABER 11 Prisma.
- ✓ Soporte y Revisión de casos SABER TYT 2017.
- ✓ Carga de Datos para Resultados en ambientes de Pruebas.
- ✓ Revisión de Vistas de Resultados Pro y T&T.
- ✓ Implementación del modelo de Aprovisionamiento y examinadores.
- ✓ Revisión de ambientes DEMO para módulo de instrumentos.
- ✓ Carga de Resultados Afirmaciones Pruebas.
- ✓ Generación de textos para Resultados.
- ✓ Revisión de datos de agregados Pro y T&T.

- ✓ Ajustes modelo de Instrumentos parte Ingles.
- ✓ Paso a ambientes DEMO cambios de para Instrumentos.
- ✓ Paso a producción de primera parte de Instrumentos.
- ✓ Validación de formularios para Actividades Socio-Económicas.
- ✓ Configuración de ambientes de carga y estrés para pruebas Inscripción -Recaudo.
- ✓ Creación primera parte módulo Informe delegado.
- ✓ Verificación Aplicación Saber Pro Exterior.
- ✓ Revisión datos para pruebas móviles de Resultados.
- ✓ Cambio del modelo de instrumentos para agregar HU de Sugerencias.
- ✓ Ajustes al módulo de Informe delegado.
- ✓ Validación guardada de datos del formulario en papel.
- ✓ Configuración de ambientes de carga y estrés para pruebas de etapas de inscripción.
- ✓ Cambios citación casos especiales Aplicación Saber Pro Exterior.
- ✓ Paso a producción Etapas de Inscripción y acciones de las páginas y secciones de Inscripción.
- ✓ Entrega del Modelo Armado para validación de estructuras.
- ✓ Cambios en el modelo de Inscripción para casos del SENA.
- ✓ Paso a ambientes Pruebas cambios de Informe Aplicación.
- ✓ Generación y cambios a Modelo informe aplicación para casos de SB359.
- ✓ Configuración de ambientes de carga y estrés para pruebas de Informe delegado SB359.
- ✓ Revisión Datos de inscripción cargados por la plantilla para SENA SABER PRO.
- ✓ Control y Revisión de las consultas ejecutadas desde la Aplicación.
- ✓ Puesta en producción de Informe delegado SB359.
- ✓ Generación y Soporte del nombramiento de SB359.
- ✓ Revisión de datos para pruebas de Informe Delegado Aplicación PRISMA.
- ✓ Datos carga y Estrés para aplicación de Informe Delegado PRISMA.
- ✓ Realización de cambios en producción de las Secciones del Informe delegado.
- ✓ Carga masiva de Delegados participantes en aplicación SB3579.

- ✓ Soporte en el nombramiento de SB3579.
- ✓ Configuración Modelo informe aplicación SABER PRO.
- ✓ Generar Carga masiva de Delegados participantes en aplicación SABER PRO.
- ✓ Soporte y Revisión del nombramiento SABER PRO.
- ✓ Monitoreo y Revisión consultas ejecutadas desde la Aplicación.
- ✓ Actualización y Creación de objetos para los cambios sobre Gestión de Personas.
- ✓ Puesta en producción de Informe delegado sobre PRISMA aplicación SBPRO.
- ✓ Soporte en el nombramiento para SBPRO 20173.
- ✓ Datos carga y Estrés para Cargue masivo para Inscripción SB11 -CALB.
- ✓ Generar data de pruebas de carga Informe Delegado SBPRO.
- ✓ Actualización en producción de las Secciones del Informe delegado.
- ✓ Creación y Generación de la Aplicación Inscripción -Recaudo Saber 11 CALB.
- ✓ Revisión de Cronograma para puesta en producción de la aplicación Saber 11-Calendario B.
- ✓ Soporte y Revisión datos de Biblia de retorno usados en los procesos de SB359.
- ✓ Optimización consultas Aplicación en el Informe Administrativo para SBPRO.
- ✓ Creación de nuevas tablas para realizar el Nombramiento Masivo desde Prisma.
- ✓ Soporte para los casos especiales de la inscripción SB11 CAL B 2018.
- ✓ Revisión de actividades del Comité de datos de Tecnología.
- ✓ Generar data de pruebas de carga Inscripción y Carga masiva SB11 CALB.
- ✓ Configuración de aplicación SB 11 CAL B -2018.
- ✓ Generación de reportes del avance de inscripción y recaudo aplicación SB11.

3.1.2 Objetivos Alcanzados

Dentro de los logros alcanzados por el proyecto PRISMA están:

- ✓ Se realizó la entrega del módulo de Gestión de Usuarios al área de Unidad de Atención al Ciudadano, logrando mejorar los tiempos de solución de incidentes.

- ✓ Ejecución en producción de la aplicación de Informe Delegado para generar el informe Delegado, ejecutado para las aplicaciones SB359 y SBPRO.
- ✓ Generación de la carga masiva de los inscritos del SENA.
- ✓ Realización de la Inscripción de SB11 Calendario B -20181.

LEIDY NATALIA BENAVIDES ARTEAGA
CC. 52.934.701 de Bogotá
CONTRATISTA
SUBDIRECCION DE INFORMACIÓN

Vo.Bo. CARLOS ANDRES CARDONA LÓPEZ
SUBDIRECTOR DE INFORMACIÓN

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN

DEBE A:

LEIDY NATALIA BENAVIDES ARTEAGA
CC. No. 52.934.701 de Bogotá.
REGIMEN SIMPLICADO

LA SUMA DE: **SEIS MILLONES TRECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL PESOS ($6.365.000,00) MONEDA CORRIENTE**.

Prestar sus servicios profesionales como Analista y Arquitecto de Datos tanto para el proyecto de renovación del Sistema Misional como para las funcionalidades que se le asignen en las demás actividades o procesos de área.

Favor consignar de la siguiente manera:

A la cuenta de ahorros: **897047650 del Banco BBVA**

Se anexan formatos de planillas de pago de Salud y Pensión según Planilla.

Número de Planilla: 24107300.

Cordialmente,

LEIDY NATALIA BENAVIDES ARTEAGA
CC. No. 52.934.701 de Bogotá.
BOGOTÁ, 15 de diciembre de 2017.

Bogotá D.C., 15 de diciembre del 2017

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 diciembre de 2017.

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: Lizette Paola Benavides Arteaga. Hermana.

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 diciembre, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,

LEIDY NATALIA BENAVIDES ARTEAGA
C.C. 52.934.701 de Bogotá

EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO

CERTIFICA

Que para los efectos de la norma establecida en numeral 4 del el parágrafo 2 del art. 387 del E.T, la señorita LIZETTE PAOLA BENAVIDES ARTEAGA, identificada con la cédula de ciudadanía 53.072.332 expedida en Bogotá, residente en la ciudad de Bogotá, es la HERMANA de la señora LEIDY NATALIA BENAVIDES ARTEAGA, identificada con cédula de ciudadanía 52.934.701 expedida en Bogotá.

Que en la actualidad la señorita LIZETTE PAOLA BENAVIDES ARTEAGA no obtiene ingresos propios por lo cual se cumplen los criterios para que la señorita LIZETTE PAOLA BENAVIDES ARTEAGA pueda figurar como dependiente de la señora LEIDY NATALIA BENAVIDES ARTEAGA.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado. En constancia de lo anterior, firmo en Bogotá a los veinte (20) días del mes de octubre de 2017.

Adriana López O.

ADRIANA LOPEZ ORTEGA
TP 141460-T

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

141460-T

ADRIANA
LOPEZ ORTEGA
C.C. 60370141
RESOLUCION INSCRIPCION 114 **FECHA 14/05/2009**
UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ **150966**

Adriana López O.

FIRMA DEL TITULAR **65162**

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52934701	LEIDY NATALIA BENAVIDES ARTEAGA		CARRERA 58 No. 5B-01	4146926	LEIDYBN@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
12	2017	12	2017	I	05/12/2017	24107300	$739.800

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	830003564-7	318.300	0		0		0	1	300	0	318.600	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
231001	Colfondos	800227940-6	407.400	0	0	0	0	1	400	0	407.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-18	Liberty Seguros de Vida	860008645-7	13.300				13.300	1	100	13.400			133	13.400	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	
ICBF				
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	318.300	318.600
Pensi		407.400	407.800
sgos L s		13.300	13.400
Co		0	0
ES		0	0
IC		0	0
MI		0	0
SEN		0	0
TOTALES	3	739.000	739.800

24107300

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52934701	LEIDY NATALIA BENAVIDES ARTEAGA	CARRERA 58 No. 5B-01	4146926	LEIDYBN@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
12	2017	12	2017	I	05/12/2017	24107300	$739.800

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES					CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Bolívar	Extranjero	Colom. exterior	Encontrado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	EGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	ISC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	ISC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	ISC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	ISC CCF	Aporte CCF	ISC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52934701	BENAVIDES ARTEAGA LEIDY NATALIA	59	0			N																	231001	2.546.000	407.400	0	0	0	0	EPS017	2.546.000	318.300	14-18	2.546.000	1	13.300		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información