

Bogotá, 17 de noviembre de 2017

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES



No 20172101289932

Fecha Radicado: 2017-11-23 12:13:50

Anexos:



Señores  
**Subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales**  
ICFES

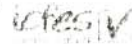
Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No 20172101289882

Fecha Radicado: 2017-11-23 12:10:29

Anexos:



**Asunto:** Radicación de cuenta de cobro, infor  
trámite de pago N°8 del Contrato 330 de 2017.

Cordial saludo,

Con el objetivo de tramitar el pago N°8 del Contrato 330 de 2017, anexo a la presente los documentos correspondientes al periodo comprendido entre el 1 de noviembre y el 30 de noviembre de 2017, así:

- ✓ Certificado de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado
- ✓ Informe de ejecución contractual del periodo señalado
- ✓ Informe mensual de actividades
- ✓ Cuenta de cobro
- ✓ Solicitud de deducciones
- ✓ Copia del comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales

Cordialmente,

**JUAN MANUEL CASTELLANOS HEREDIA**  
CPS.N° 330 de 2017

**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL BIEN O SERVICIO CONTRATADO**

Código: 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:  
 17/11/2017

<b>Contrato No:</b>	330	<b>Fecha de contrato:</b>	25/04/2017	<b>Nombre de Contratista</b>	Juan Manuel Castellanos Heredia
<b>No. de factura o documento equivalente:</b>	8	<b>Contrato con adición (marque con una X)</b>	SI <input type="checkbox"/> X <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<b>NIT / C.C contratista:</b>	<b>1.032.425.882</b>
<b>Comprobante de ingreso a almacén No:</b>	N/A	<b>Pago número:</b>	8	<b>Periodo a pagar:</b>	DE: 01/11/2017 A: 30/11/2017

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.**

Para el mes de noviembre se programaron las siguientes actividades:

- Realizar la auditoría del proceso de desempaque de las hojas de respuestas de las pruebas Saber Pro.
- Realizar el informe general de la prueba Saber Pro (Empaque secundario, terciario y aplicación)
- Realizar auditorías del proceso de destrucción de la prueba Saber T&T.
- Elaborar la presentación y/o informe de novedades de la prueba Saber Pro para socializar con el operador de distribución.
- Organizar y digitalizar los archivos, soportes y formatos de la prueba Saber Pro.
- Realizar actas que se generen de las diferentes pruebas.
- Asistir a las reuniones convocadas por la Subdirección de Aplicación de Instrumentos y la Dirección de Producción y Operaciones.

**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
CCMP04	Subdirección de aplicación de instrumentos	3.759.316
<b>Tipo de moneda</b>	<b>Pesos colombianos</b>	<b>Total (valor a Pagar)</b>
		<b>3.759.316</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"*

**NOMBRE DEL SUPERVISOR:** Mery Helen Arias

**FIRMA:** *MERY HELEN ARIAS*

**CARGO:** Subdirectora de Aplicación de Instrumentos

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. 330 de 2017, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

**1. INFORMACIÓN CONTRATISTA**

<b>CONTRATISTA:</b>	Juan Manuel Castellanos Heredia	<b>C.C. / C.E. No.:</b>	1032425882
<b>PERÍODO DEL INFORME:</b>	<b>Desde</b> 01/11/2017	<b>Hasta</b> 30/11/2017	<b>INFORME No.:</b> 8

**2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**

<b>Contrato N°</b>	330 de 2017	<b>Fecha de inicio</b>	25/04/2017	<b>Fecha de terminación</b>	31/12/2017
<b>Objeto del Contrato:</b> De conformidad con la cláusula <b>SEGUNDA</b> , el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: <b>“Prestación de servicios profesionales para el apoyo y monitoreo en el seguimiento contractual a los procesos logísticos de impresión y distribución de material de examen y kits de aplicación de las pruebas que realiza 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>TREINTA MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SETECIENTOS DOS PESOS M/CTE (\$30.951.702)</b> , precio correspondiente a 41 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2017.			<b>VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:</b> El valor ejecutado a la fecha fue por la suma de <b>VEINTITRÉS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES MIL SETENTA PESOS M/CTE (\$23.433.070)</b>		
<b>SALDO DEL CONTRATO:</b> <b>SIETE MILLONES QUINIENTOS DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS (\$7.518.632) M/CTE.</b>			<b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b> De acuerdo a la cláusula <b>NOVENA</b> del contrato, el plazo del mismo se pactó en <b>OCHO (8) meses y UN (1) pago adicional</b> , contados a partir de la fecha suscripción del acta de inicio.		
<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 <b>25 de abril de 2017</b> se suscribió el contrato entre las partes contratantes.</li> <li>• El <b>26 de abril de 2017</b> se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. <b>330</b>.</li> <li>• El <b>27 de septiembre de 2017</b> se ha adicionado y prorrogado el contrato.</li> </ul>			

**3. INFORMACIÓN FINANCIERA**

<b>FORMA DE PAGO:</b>	De conformidad con lo establecido por la cláusula <b>SÉPTIMA</b> del contrato, la forma de
-----------------------	--

pago se indicó de la siguiente manera: **"El ICFES pagará a EL CONTRATISTA el valor del contrato de la siguiente manera: un (1) pago por el valor de OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CIENTO SETENTA Y CUATRO PESOS (\$877.174) MCTE incluido IVA, contra entrega del producto plan de mejoramiento para el proceso de auditoría al empaque secundario y terciario del material de examen, y ocho (8) pagos de TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS DIECISÉIS PESOS (\$3.759.316) MCTE incluido IVA".**

**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	19/05/2017	Pago correspondiente a la entrega del producto plan de mejoramiento para el proceso de auditoría al empaque secundario y terciario del material de examen	\$877.174										
2	20/06/2017	Pago correspondiente a las actividades correspondientes al mes de mayo.	\$3.759.316										
3	19/07/2017	Pago correspondiente a las actividades correspondientes al mes de junio.	\$3.759.316										
4	19/08/2017	Pago correspondiente a las actividades correspondientes al mes de Julio.	\$3.759.316										
5	19/09/2017	Pago correspondiente a las actividades correspondientes al mes de agosto.	\$3.759.316										
6	23/10/2017	Pago correspondiente a las actividades correspondientes al mes de septiembre.	\$3.759.316										
7	18/11/2017	Pago correspondiente a las actividades correspondientes al mes de octubre.	\$3.759.316										
<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	X	X	X	X	X	X	X				

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

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	Realizar la auditoría del proceso de desempaque de las hojas de respuestas de las pruebas Saber Pro.	100%
2	Realizar el informe general de la prueba Saber Pro (Empaque secundario, terciario y aplicación)	70%
3	Realizar auditorías del proceso de destrucción de la prueba Saber T&T.	90%
4	Elaborar la presentación y/o informe de novedades de la prueba Saber Pro para socializar con el operador de distribución.	80%
5	Organizar y digitalizar los archivos, soportes y formatos de la prueba Saber Pro.	90%

6	Realizar actas que se generen de las diferentes pruebas.	100%
7	Asistir a las reuniones convocadas por la Subdirección de Aplicación de Instrumentos y la Dirección de Producción y Operaciones.	100%

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

1	No fueron pactados productos entregables
---	--

**6. CONSTANCIAS**

El supervisor o interventor **MERY HELEN ARIAS** 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.

**MERY HELEN ARIAS**, 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 **17 de noviembre de 2017**

  
Elaboró  
**Manuel Castellanos**  
Profesional Contratista SAI

  
Revisó  
**Andrea García**  
Profesional Contratista SAI

  
Aprobó  
**Mery Helen Arias**  
Supervisor

Bogotá D.C., 17 de noviembre de 2017

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACION DE LA EDUCACION –  
ICFES

DEBE A:

JUAN MANUEL CASTELLANOS HEREDIA

C.C. 1032425882 de Bogotá

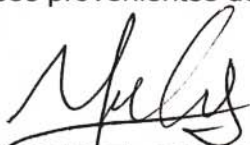
LA SUMA DE: **TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS DIECISÉIS PESOS (\$3.759.316)**

Por concepto de: *“Prestación de servicios profesionales para el apoyo y monitoreo en el seguimiento contractual a los procesos logísticos de impresión y distribución de material de examen y kits de aplicación de las pruebas que realiza EL ICFES.”*

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

- Colpatria
- Cuenta de ahorros: 6882059945

De conformidad con el decreto 2271 del 18/06/2009 y el artículo 126-1 del Estatuto Tributario (Modificado L. 488/98, art. 4°), me permito solicitar la reducción de la bases de la retención correspondiente a los pagos obligatorios al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensiones, valor que se debe aplicar a la cuenta adjunta, en ejecución del **Contrato No. 330 de fecha (25/04/2017)**, celebrado con el ICFES y para tal fin certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud y Pensión corresponden a los ingresos provenientes del Contrato.



**JUAN MANUEL CASTELLANOS HEREDIA**  
C.C. 1032425882 de Bogotá

**INFORME DE NOVIEMBRE DE 2017**

**No. De Informe 8 de 9**

<b>No. del Contrato</b>	330 DE 2017	<b>No Documento Identidad</b>	1.032.425.882
<b>Nombre del Contratista</b>	JUAN MANUEL CASTELLANOS HEREDIA		

**OBJETO DEL CONTRATO**

Prestación de servicios profesionales para el apoyo y monitoreo en el seguimiento contractual a los procesos logísticos de impresión y distribución de material de examen y kits de aplicación de las pruebas que realiza EL ICFES.

**OBLIGACION CONTRACTUAL**

**ACTIVIDAD DESARROLLABLE**

Presentar en forma oportuna la cuenta de cobro, para tramitar el correspondiente pago por parte de EL ICFES, anexando los respectivos informes de ejecución del contrato, la constancia de pago de los aportes a salud y pension, y el recibido a satisfacción por parte del supervisor del contrato.

Se entrega los 2 paquetes de documentos para pagos, uno dirigido a abastecimiento y otro direccionado a Financiera, atendiendo las directrices en la circular 003, 004 y actualización de RUT, con sus respectivos soportes.

**ENTREGABLE:** Paquete con documentos enviados al area financiera y abastecimiento.

Afiliarse al sistema de riesgos laborales y efectuar oportunamente los aportes al sistema General de Seguridad Social.

Se realiza el pago de la seguridad social con numero de planilla 7674384854 SOI según nueva resolución.

**ENTREGABLE:** Planilla física numero 7674384854 SOI

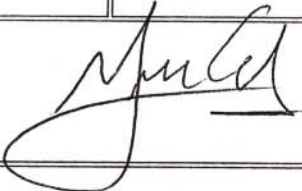

Apoyar al monitoreo de los procesos de impresión, distribución y lectura de los materiales de examen, plegado y cosido de los cuadernillos, personalización del material, empaque del material de examen, destrucción de productos no conformes, destrucción de material sobrante, impresión de materiales del kit de aplicación, entrega de materiales empacados al contratista de distribución y recolección, a cargo de los contratistas de impresión y empaque.

Se realizaron auditorias y seguimiento en el proceso de desempaque correspondiente a las pruebas Saber PRO y auditorias en el proceso de destrucción de las pruebas Saber T&T.

**ENTREGABLE:** Formatos de auditoria diligenciados y enviados por correo electrónico.

OBLIGACION CONTRACTUAL	ACTIVIDAD DESARROLLABLE
<p>Apoyar el seguimiento al cronograma de actividades de impresión, empaque y lectura en cada prueba, el cumplimiento del plan de entregas del material desde la bodega origen hasta los diferentes sitios de aplicación.</p>	<p>Se realizo seguimiento al cronograma de distribución planteado con el contratista.</p> <p><b>ENTREGABLE:</b> Cronograma subido en Google Drive</p>
<p>Apoyar la verificación del cumplimiento de los procedimientos definidos dentro del proceso de destrucción de material adelantado por EL ICFES.</p>	<p>Se realizaron auditorias de destrucción correspondiente a las pruebas Saber T&amp;T.</p> <p><b>ENTREGABLE:</b> Archivo de seguimiento y auditoria diligenciado y enviado por correo electrónico.</p>
<p>Asistir a reuniones de contratistas, internas y las demas que sean solicitadas por la subdireccion de instrumentos.</p>	<p>Se asistio a capacitaciones de la prueba de competencias ciudadanas y comité de destrucción de la prueba 359.</p> <p><b>ENTREGABLE:</b> Acta de comité de asistencia</p>
<p>Apoyar en el seguimiento de cada uno de los procesos del contratista de impresión, de distribución y de lectura.</p>	<p>Se realizo el proceso de desempaque de hojas de respuestas en las instalaciones de la UT SIEVLOG 2015 de la prueba Saber Pro.</p> <p><b>ENTREGABLE:</b> Archivo de seguimiento y auditoria diligenciado y enviado por correo electrónico.</p>
<p>Apoyar en la construcción de informes de auditoria para cada una de las actividades que desarrolla el contratista de impresión, de distribución y de lectura.</p>	<p>Se apoyo en el proceso del informe de auditoria para las actividades de distribución, adicionalmente, el informe de la prueba Saber PRO.</p> <p><b>ENTREGABLE:</b> Archivo enviado por correo electronico.</p>
<p>Apoyar en el archivo de soportes de auditorias, comunicaciones, entre otros documentos en la carpeta del respectivo contrato.</p>	<p>Se organizaron las carpetas de las pruebas presentadas</p> <p><b>ENTREGABLE:</b> Carpetas 359, Saber Pro, Saber 11a, Ascenso Patrulleros, Saber T&amp;T.</p>
<p>Apoyar en la construcción del informe general para cada una de las pruebas.</p>	<p>Se realizo la construcción de la estructura principal del informe general de la prueba Saber Pro.</p> <p><b>ENTREGABLE:</b> Informe enviado por correo electrónico.</p>
<p>Apoyar en el seguimiento y control al cronograma presentado o establecido en el comité de contratistas.</p>	<p>Se realiza seguimiento al cronograma establecido con el contratista de impresión y distribución para la prueba Saber Pro y Pro Exterior.</p> <p><b>ENTREGABLE:</b> Cronograma subido en Google Drive</p>



OBLIGACION CONTRACTUAL	ACTIVIDAD DESARROLLABLE
Realizar actividades de auditoria, monitoreo dentro del proceso de impresion, personalizacion, empaque, distribucion, recoleccion y destruccion de material de pruebas y material de apoyo que efectuen los contratistas seleccionados por EL ICFES.	<p>Se realizaron auditorias y seguimiento en el proceso de destruccion efectuadas por el contratista.</p> <p><b>ENTREGABLE:</b> Formatos diligenciados enviados por correo electrónico.</p>
Archivar de acuerdo con la normatividad de gestion documental adoptada por la entidad todos los documentos soportes de las auditorias, comunicaciones, entre otros documentos en la carpeta del respectivo contrato.	<p>Se anexaron en las carpetas de gestion documental todos los formatos, actas e informes que se realizaron por parte de la Entidad.</p> <p><b>ENTREGABLE:</b> Se organizaron las carpetas según criterio del coordinador y se encuentran archivadas.</p>
Participar en los procesos de aplicación de los exámenes cuando sea designado, según los lineamientos de la Subdireccion de Aplicación de Instrumentos.	<p>Se realizo aplicación como jefe de salon correspondiente a la prueba competencias ciudadanas.</p> <p><b>ENTREGABLE:</b> Listados de asistencia de salones aplicados.</p>
Asistir en representacion del instituto a reuniones y demas actividades oficiales, cuando sea delegado para ello.	<p>Se asistieron a las diferentes reuniones organizadas por la Subdirección de aplicación de instrumentos, para atender las solicitudes de los contratistas, como las organizadas por la entidad.</p> <p><b>ENTREGABLE:</b> Acta de comité de asistencia</p>
<b>FIRMA DEL PRESTADOR DEL SERVICIO</b>	
<b>Vo.Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>	<p>MEDY HELEN AVÍAS</p> 

Bogotá D.C., 17 de noviembre del 2017

Señores

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

**Subdirección Financiera y Contable**

Ciudad

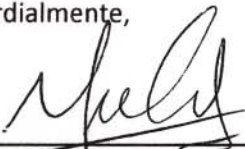
**Asunto:** Solicitud disminuciones en la base de la retención en la fuente de la cuenta del mes de noviembre de 2017.

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

Cordialmente,



**Juan Manuel Castellanos Heredia**  
**S.C. 1032425882 de Bogotá**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL



<b>DATOS GENERALES DEL APORTANTE</b> TIPO IDENTIFICACIÓN: CEDULA DE CIUDADANIA NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: SOACHA DEPARTAMENTO CIUDAD/MUNICIPIO: CLL 302 # 15 72 INT. TELEFONO: TIPO APORTANTE: INDEPENDIENTE FORMA DE PRESENTACIÓN: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA APORTANTE EXONERADO PAGO APORTE SALUD, SEÑA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): UNICO		<b>DATOS GENERALES DE LA PLANILLA</b> NUMERO PLANILLA: 7874384854 PERIODO COTIZACIÓN OTROS: noviembre AÑO 2017 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: noviembre AÑO 2017 MES: 11 UBERO AUTORIZACIÓN: 28427015	
<b>DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR</b> NIT/EMPRESA: 7124613 CUNDINAMARCA: 7124613 INDEPENDIENTE: SI Otros (algebra de signos): NO		<b>DATOS GENERALES DEL EMPLEADOR</b> NIT/EMPRESA: 7874384854 PERIODO COTIZACIÓN OTROS: noviembre AÑO 2017 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: noviembre AÑO 2017 MES: 11 UBERO AUTORIZACIÓN: 28427015	

<b>TOTAL APORTES A PENSION</b> APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR: \$ 240.000 COTIZACION: \$ 240.000 SOLIDARIDAD: \$ 0 SUBSISTENCIA: \$ 0 FSP: \$ 0 COTIZACION: \$ 0 MORA: \$ 0 VALOR PAGADO: \$ 240.000	
---	--

<b>TOTAL APORTES A SALUD</b> LICENCIA MANTENIDA: \$ 0 INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD: \$ 0 INCAPACIDAD RFP: \$ 0 VALOR: \$ 0 PLANILLA: \$ 0 VALOR: \$ 0 COTIZACION: \$ 0 MORA: \$ 0 VALOR PAGADO: \$ 0	
---	--

<b>TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES</b> INCAPACIDAD RFP: \$ 0 VALOR: \$ 0 PLANILLA: \$ 0 VALOR: \$ 0 COTIZACION: \$ 0 MORA: \$ 0 VALOR PAGADO: \$ 0	
---	--

<b>DATOS DEL COTIZANTE</b> NOVEDADES: NO SALARIO BASICO: \$ 1.503.726 TIPO COTIZANTE: PORVENIR SUBTIPO COTIZANTE: PORVENIR		<b>LIQUIDACION DETALLADA APORTES</b> PENSION: \$ 240.000 SEGURIDAD SOCIAL: \$ 0 SALUD: \$ 0 RIESGOS PROFESIONALES: \$ 0	
--	--	---	--

<b>DATOS DEL COTIZANTE</b> NOVEDADES: NO SALARIO BASICO: \$ 1.503.726 TIPO COTIZANTE: PORVENIR SUBTIPO COTIZANTE: PORVENIR		<b>LIQUIDACION DETALLADA APORTES</b> PENSION: \$ 240.000 SEGURIDAD SOCIAL: \$ 0 SALUD: \$ 0 RIESGOS PROFESIONALES: \$ 0	
--	--	---	--

<b>TOTAL APORTES A PENSION</b> APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR: \$ 240.000 COTIZACION: \$ 240.000 SOLIDARIDAD: \$ 0 SUBSISTENCIA: \$ 0 FSP: \$ 0 COTIZACION: \$ 0 MORA: \$ 0 VALOR PAGADO: \$ 240.000	
---	--

<b>TOTAL APORTES A SALUD</b> LICENCIA MANTENIDA: \$ 0 INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD: \$ 0 INCAPACIDAD RFP: \$ 0 VALOR: \$ 0 PLANILLA: \$ 0 VALOR: \$ 0 COTIZACION: \$ 0 MORA: \$ 0 VALOR PAGADO: \$ 0	
---	--

<b>TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES</b> INCAPACIDAD RFP: \$ 0 VALOR: \$ 0 PLANILLA: \$ 0 VALOR: \$ 0 COTIZACION: \$ 0 MORA: \$ 0 VALOR PAGADO: \$ 0	
---	--

<b>DATOS DEL COTIZANTE</b> NOVEDADES: NO SALARIO BASICO: \$ 1.503.726 TIPO COTIZANTE: PORVENIR SUBTIPO COTIZANTE: PORVENIR		<b>LIQUIDACION DETALLADA APORTES</b> PENSION: \$ 240.000 SEGURIDAD SOCIAL: \$ 0 SALUD: \$ 0 RIESGOS PROFESIONALES: \$ 0	
--	--	---	--

<b>TOTAL</b> \$ 436.500	
----------------------------	--