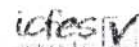


Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS
GENERALES



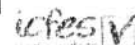
No. 20172001204892
Fecha Radicado: 2017-10-25 16:24:15
Anexos: 9 FOLIOS



Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No. 20172001204912
Fecha Radicado: 2017-10-25 16:25:04
Anexos: 9 FOLIOS



Bogotá, 20 de octubre de 2017.

Señores
Subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales
ICFES

Asunto: Radicación de cuenta de cobro, informe de actividades y demás soportes requeridos para el trámite de pago N°5 del Contrato 360 de 2017.

Cordial saludo,

Con el objetivo de tramitar el pago N°5 del Contrato 360 de 2017, anexo a la presente los documentos correspondientes al periodo comprendido entre el 01 de octubre y el 30 de octubre de 2017, así:

1. Certificado de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado.
2. Cuenta de cobro.
3. Comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales.
4. Solicitud disminuciones en la base de la retención en la fuente de la cuanta del mes de octubre de 2.017.
5. Informe de ejecución contractual del periodo señalado.
6. Informe mensual de actividades.

Cordialmente,

Claudia L. Castillo R
CLAUDIA LILIANA CASTILLO ROJAS
CPS N° 360 de 2017

Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación - 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:
 octubre 20 de 2017

Contrato No:	360	Fecha de contrato:	15/06/2017	Nombre Contratista de:	CLAUDIA LILIANA CASTILLO ROJAS
No. de factura o documento equivalente:	5	Contrato con adición (marque con una X)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	NIT / C.C contratista:	52.323.094
Comprobante de ingreso a almacén No:	N/A	Pago número:	5	Periodo a pagar:	DE: 01/10/2017 A: 31/10/2017

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.**

Asistencia a reunión con la coordinadora de inscripción y citación y Tecnología para revisar acciones de mejora.
 Revisión y ajuste de guías de Calidad, para validación de la SAI.
 Asistencia a la capacitación "Adaptación al Cambio"
 Apoyo diligenciamiento Matriz Plan de Acción trimestral.
 Diligenciamiento Matriz BIA - C3-C4-C5 y envié para aprobación de la SAI.
 Asistencia comité SAI.
 Revisión Plan de Acción - Saber 11A de Aseguramiento de Recursos.
 Levantamiento y validación del procedimiento Logística de Examinandos.
 Montaje en DARUMA Planes de Acción de C3 y C4.
 Montaje en DARUMA de las evidencias de los Planes de Acción de C3 y C4.
 Solicitud a Aseguramiento de Recursos de los Planes de Acción de Thomas y Panamericana, para seguimiento.
 Se asistirá a la reunion mensual del grupo gestor programada por Planeación para el 26 de Octubre.

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
CCMP02	Dirección de Producción y Operaciones	3.500.000
Tipo de moneda	Pesos colombianos	Total (valor a Pagar)
		3.500.000

*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:	Giovany Babativa Márquez
FIRMA:	
CARGO:	Director de Producción y Operaciones

[Handwritten mark]


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

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	CLAUDIA LILIANA CASTILLO ROJAS			C.C. / C.E. No.:	52.323.094	
PERÍODO DEL INFORME:	Desde	01/10/2017	Hasta	31/10/2017	INFORME No.:	5

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	360 de 2017	Fecha de inicio	16/06/2017	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: “Prestación de servicios Profesionales para apoyar a la Dirección de Producción y Operaciones en la implementación y actualización de mecanismos de control y seguimiento en las pruebas que aplica el ICFES.”					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: Conforme a la cláusula SEPTIMA del contrato, el valor del mismo fue por la suma de VEINTICUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$24.500.000) MCTE , precio correspondiente a 33,21 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2017.			VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: El valor ejecutado fue por la suma de DOCE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$12.250.000) MCTE .		
SALDO DEL CONTRATO: DOCE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$12.250.000) M/CTE.			DURACIÓN: De acuerdo a la cláusula DECIMA del contrato, el plazo de ejecución del mismo se contará a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato hasta el día 31 de diciembre de 2017 .		
DESARROLLO DEL CONTRATO:	<p>El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:</p> <ul style="list-style-type: none"> • El 15 de junio de 2017 se suscribió el contrato entre las partes contratantes. 				

 TODOS POR UN NUEVO PAÍS PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN MINEDUCACIÓN ICFES	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Código: G3-FT004
		Versión: 1

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

FORMA DE PAGO:	<p>De conformidad con lo establecido por la cláusula OCTAVA del contrato, la forma de pago se indicó de la siguiente manera: "El ICFES realizará el pago del anterior valor de la siguiente manera: Siete (7) pagos por valor de TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (3.500.000) IVA INCLUIDO.</p> <p>EL ICFES realizará cada pago de acuerdo a las fechas contempladas en la circular N.002 de 2017. El pago requiere presentación de la cuenta de cobro o factura, certificación de cumplimiento a satisfacción expedida por el supervisor del contrato y documento que acredite el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral. El pago se realizará siempre que se hayan presentado todos los documentos requeridos; las demoras que se presenten por estos conceptos serán responsabilidad de EL CONTRATISTA y no tendrá por ello derecho al pago de intereses ó compensación de ninguna naturaleza.</p>
-----------------------	--

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	julio 19 - 2017	Pago correspondiente al mes de junio	\$1.750.000
2	julio 19 - 2017	Pago correspondiente al mes de julio	\$3.500.000
3	agosto - 2017	Pago correspondiente al mes de agosto	\$3.500.000
4	septiembre - 2017	Pago correspondiente al mes de septiembre	\$3.500.000
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	

4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	Porcentaje de ejecución
1	Asistencia a reunión con la coordinadora de inscripción y citación y Tecnología para revisar acciones de mejora.	100%
2	Revisión y ajuste de guías de Calidad, para validación de la SAI.	50%
3	Asistencia a la capacitación "Adaptación al Cambio"	100%
4	Apoyo diligenciamiento Matriz Plan de Acción trimestral	100%
5	Diligenciamiento Matriz BIA – C3-C4-C5 y envío para aprobación de la SAI.	100%
6	Asistencia comité SAI	100%

7	Revisión Plan de Acción – Saber 11A de Aseguramiento de Recursos	100%
8	Levantamiento y validación de procedimiento Logística de Examinandos	50%
9	Montaje en DARUMA Planes de Acción de C3 y C4.	100%
10	Montaje en DARUMA de las evidencias de los Planes de Acción de C3 y C4	30%
11	Solicitud a Aseguramiento de Recursos de los Planes de Acción de Thomas y Panamericana, para seguimiento.	100%
12	Asistencia reunión mensual grupo gestor- Octubre 26	N/A

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

1	No fueron pactados productos entregables
---	--

6. CONSTANCIAS

El supervisor o interventor GIOVANY 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.

GIOVANY 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 20 de octubre de 2017.

Elaboró
Claudia Liliana Castillo R.
Profesional Contratista DPO

Revisó
Sulma Liliana Medina
Profesional Contratista DPO

Aprobó
Giovany Babativa M.
Supervisor

Bogotá D.C., 20 de octubre 2017

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN - ICFES

DEBE A:

CLAUDIA LILIANA CASTILLO ROJAS

C.C.52.323.094

LA SUMA DE: **TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$3.500.000)**

Por concepto de Prestación de servicios Profesionales para apoyar a la Dirección de Producción y Operaciones en la implementación y actualización de mecanismos de control y seguimiento en las pruebas que aplica el ICFES.

Esta cuenta corresponde al mes de octubre de 2017.

Favor consignar en la cuenta:

Banco: Bancolombia

Cuenta de Ahorros

No. de la cuenta: 04052384791

Claudia L. Castillo R
CLAUDIA LILIANA CASTILLO ROJAS
C.C. 52.323.094 de Bogotá

Se anexan los siguientes documentos: Recibo a satisfacción por parte del Supervisor del contrato, y copia del pago de seguridad social correspondiente al período facturado.

INFORME OCTUBRE DE 2017

No. De Informe 5 de 7

No. del Contrato	360/2017	No Documento Identidad	52.323.094
Nombre del Contratista	CLAUDIA LILIANA CASTILLO ROJAS		

OBJETO DEL CONTRATO

Por concepto de Prestación de Servicios Profesionales para apoyar a la Dirección de Producción y Operaciones en la implementación y actualización de mecanismos de control y seguimiento en las pruebas que aplica el ICFES.

OBLIGACION CONTRACTUAL	ACTIVIDAD DESARROLLABLE
1. Apoyar el desarrollo de los nuevos proyectos y desarrollos a cargo de la Dirección de Producción y Operaciones.	Esta actividad no tuvo avance en el mes de octubre. ENTREGABLE: N/A
2. Apoyar el seguimiento a los procesos que realizan los diferentes contratistas de la Dirección de Producción y Operaciones.	Esta actividad no tuvo avance en el mes de octubre. ENTREGABLE: N/A
3. Apoyar en revisión y actualización a los procesos y procedimientos del sistema de gestión de calidad de la Dirección de Producción y Operaciones y sus dependencias.	Se inició con la actualización del procedimiento Logística de Examinandos. ENTREGABLE: N/A
4. Apoyar en la consolidación de información para los procesos de Calidad y Planeación de la Dirección de Producción y Operaciones y sus dependencias.	Se actualizó la nueva Matriz de productos y servicios susceptibles de tratamiento de PNC, de los nuevos subprocesos, para validación y aprobación de la SAI. Se asistirá a la reunión mensual de grupo Gestor agendada por Planeación para el 26 de octubre. ENTREGABLE: N/A
5. Apoyar en el ajuste, implementación y seguimiento de los indicadores de gestión de los operadores de los procesos y los subprocesos a cargo de la Dirección de Producción y Operaciones y sus dependencias.	Se programaron reuniones para Octubre y Noviembre con los coordinadores de los equipos/subprocesos y la SAI para validar y aprobar indicadores de los subprocesos. ENTREGABLE: N/A
6. Llevar a cabo planes de mejoramiento para apoyar el seguimiento a los operadores, así como preparar los informes correspondientes a cada uno.	Se solicitaron los planes de acción de los operadores de impresión y distribución. ENTREGABLE: N/A
7. Apoyar el seguimiento y aplicación de las tablas de Retención Documental en la Dirección de Producción y Operaciones y sus dependencias.	Esta actividad se realizó en el mes de septiembre. ENTREGABLE: N/A
8. Acompañar los procesos de seguimiento y control de los operadores que le sean establecidos la Dirección de Producción y Operaciones.	Se revisó y monto en Daruma los Planes de Acción de Aplicación el cual incluye un plan de mejoramiento del operador logístico de aplicación. ENTREGABLE: N/A
9. Generar los respectivos informes de seguimiento a los operadores.	Esta actividad no ha tenido avance en lo corrido del mes de octubre. ENTREGABLE: N/A
10. Apoyar en la identificación, diseño y seguimiento del mapa de riesgos de la Dirección de Producción y Operaciones y sus dependencias.	Se revisó y actualizó la Matriz de Riesgos, de los nuevos subprocesos de la SAI, para validación en las reuniones programadas con esta subdirección y los coordinadores de los equipos de trabajo. ENTREGABLE: N/A
11. Apoyar el seguimiento al estado de acciones correctivas, preventivas y mejora de la Dirección de Producción y Operaciones y sus dependencias.	Se revisaron y montaron en Daruma los Planes de Acción de Aplicación, Inscripción y Citación. ENTREGABLE: N/A
12. Apoyar el seguimiento respectivo a las comunicaciones y solicitudes de información en temas de calidad que se soliciten a la Dirección de Producción y Operaciones y sus dependencias.	Se está diligenciando la Matriz de Activos de Información de la SAI, solicitada por Planeación. Se asistirá a la reunión mensual del grupo gestor programada por Planeación para el 26 de octubre. Se diligenció en conjunto con los coordinadores de cada equipo de la SAI (C3, C4, C5) la Matriz BIA solicitada por la Subdirección de Información. ENTREGABLE: N/A

FIRMA DEL PRESTADOR DEL SERVICIO	
Vo.Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO	

ACUERDO MENSUAL DE ACTIVIDADES

PARA: GIOVANY BABATIVA MARQUEZ
DIRECTOR DE PRODUCCIÓN Y OPERACIONES

DE: CLAUDIA LILIANA CASTILLO ROJAS
No. 360 - 2017

Fecha: 02/10/2017

Asunto: Acuerdo de actividades para el mes de octubre de 2017.

Por medio del presente documento se definen las líneas de trabajo en las cuales me concentraré para el mes de octubre:

1. Levantamiento Plan de Acción de preguntas dudosas en saber 3,5,9.
2. Actualización de la Matriz de Productos y servicios susceptibles de tratamiento de PNC – SAI.
3. Seguimiento Planes de Acción C4. Gestión de Aplicación que incluye pagos a delegados (contrato ASD).
4. Seguimiento Plan de Mejoramiento Thomas, (por pérdida de custodia en prueba SABER 11B (Bolsas abiertas).
5. Montaje en Daruma Planes de Acción Saber 11^a para C5. Gestión Logística / Aseguramiento Logístico (Impresión, Distribución y Lectura).
6. Montaje en Daruma Planes de Acción Saber 11^a para C3. Gestión de Examinandos /Logística de Examinandos.
7. Levantamiento de información Matriz BIA para la SAI, por solicitud de la Subdirección de Información.

Siendo estos los principales compromisos que asumo como contratista para reportar en mi informe de actividades mensuales, el cual debo entregar junto con mi cuenta de cobro y todos los soportes requeridos para el pago del mes de octubre de 2017.

Cordial saludo,

Claudia L. Castillo R.
CLAUDIA LILIANA CASTILLO ROJAS
Contratista
No. 360 - 2017


GIOVANY BABATIVA MÁRQUEZ
Supervisor

Bogotá D.C., 20 de octubre 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 octubre de 2017.

De acuerdo en el artículo 17 de la Ley 1819 de 2016, y al párrafo 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 octubre, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,

Claudia L. Castillo R
Claudia Liliana Castillo Rojas
C.C. 52.323.094 de Bogotá



DATOS DEL APORTANTE		DATOS DE LA PLANILLA				
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52323094	CLAUDIA LILIANA CASTILLO ROJAS	CALLE 142 N 12B-51 Apto. 102-110	7579089	castillorojasclaudialliana@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I - Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.		NO

PERIODO COTIZACIÓN						
SALUD	DIFERENTE A SALUD		TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
	MES	AÑO				
10	2017	10	2017	1	091/10/2017	22852360
						\$406.400

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD		TOTALES PENSIÓN		TOTALES RIESGOS LABORALES		TOTALES CAJAS		TOTALES PARAFISCALES	
Código EPS	Nombre	Código AFP	Nombre	Código CCF	Nombre	Valor Aporte	Días Mora	Valor Aporte	No. Afiliados
EPS008	Compensar EPS	860065942-7	175.000	NT	Cotización Obligatoria	7.400	0	7.400	1
				NT	Cotización Obligatoria	0	0	0	0

Código AFP	Nombre	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Substancia	Días Mora	Valor FSP - Cotización	Valor FSP - Total a Pagar	No. Afiliados	Días Mora	Valor FSP - Cotización	Valor FSP - Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	900336004-7	224.000	0	0	0	0	0	224.000	1	0	0	224.000	1

Código ARL	Nombre	Cotización Obligatoria	Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor FSP - Cotización	Días Mora	Valor FSP - Total a Pagar	No. Afiliados
14-18	Liberty Seguros de Vida	860008645-7	7.400	7.400	0	0	0	7.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES		TOTALES CAJAS		TOTALES PARAFISCALES		TOTALES POR SUBSISTEMA					
Código ARL	Nombre	Cotización Obligatoria	Aportes Otros Sistemas	Código CCF	Nombre	Valor Aporte	Días Mora	Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LIMA, IRP y Mora	Total a Pagar
0	0	0	0		SENA	0	0	Salud	1	175.000	175.000
0	0	0	0		ICBF	0	0	Pensión	1	224.000	224.000
0	0	0	0		ESAP	0	0	Riesgos Laborales	1	7.400	7.400
0	0	0	0		MEN	0	0	CCF	0	0	0
0	0	0	0			0	0	ESAP	0	0	0
0	0	0	0			0	0	ICBF	0	0	0
0	0	0	0			0	0	MEN	0	0	0
0	0	0	0			0	0	SENA	0	0	0
TOTALES									3	406.400	406.400

Información básica de la planilla

Empresa: CLAUDIA LILIANA CASTILLO ROJAS **NIT:** 52323094
Tipo Planilla: I **Periodo liquidación Pensiones:** octubre 2017
Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL **Periodo liquidación Salud:** octubre 2017
Número de Radicación: 22852580 **Total a pagar:** \$406,400
Fecha de vencimiento: 24/10/2017 **Total de empleados:** 1
Fecha de Pago: 09/10/2017 **Número de Administradoras:** 3

Detalles del pago

Razón social recaudo: Compensar OI **Nit recaudo:** 9998600669427
Descripción: MiPlanilla.com Pago Protección Social **Medio de Pago:** Pago Electronico por PSE
Banco: BANCOLOMBIA **Número Autorización:** 286832110
Estado de la transacción: Transacción aprobada

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-18	860008645	Liberty Seguros de Vida	1		\$0	\$7,400
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		\$0	\$224,000
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		\$0	\$175,000
						\$406,400

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**