Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE
No. 20182000766572
Fecha Radicado: 2018-08-29 12:38:58
Anexos: 7 FOLIOS.

Bogotá D.C., agosto de 2018

GENERALES
No. 20182000766562
Fecha Radicado: 2018-08-29 12:38:27
Anexos: 7 FOLIOS.

Señores
**INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALU**
**Atn: Subdirección Financiera y Contable**
Av. Calle 26 No. 69-76
Edificio Elemento Torre 2
Bogotá D.C.

**Asunto:** **Cuenta de Cobro Contrato No. 003 de 2018**

Cordial Saludo;

Mediante la presente, adjunto los siguientes documentos para trámite de la cuenta de cobro No. 08, al contrato de prestación de servicios No. 003 de 2018, a nombre de Elsy Lucía González Ortegón, identificada con C.C. 38.071.024 de Líbano.

1. **G3-FT001 (Versión 3)** Certificado de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o Servicio Contratado.
2. Informe de ejecución contractual, formato **G3-FT004 (Versión 2)**
3. Certificación tributaria.
4. Cuenta de cobro de agosto de 2018.
5. Comprobante de pago de seguridad social.

Atentamente;

**ELSY LUCÍA GONZÁLEZ ORTEGÓN**
**C.C. 38.071.024 de Líbano**

Se adjunta lo anunciado, en (4) folios.

| icfes mejor saber | GOBIERNO DE COLOMBIA | **CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL BIEN O SERVICIO CONTRATADO** | **Código: G3-FT001** |
|---|---|---|---|
| | | | **Versión: 003** |

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:** **AGOSTO DE 2018**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Contrato No:** | 3 | **Fecha de contrato:** | **02/01/2018** | | **Nombre de Contratista** | **ELSY LUCÍA GONZÁLEZ ORTEGÓN** | | | |
| **No. de factura o documento equivalente:** | 8 | **Contrato con adición (marque con una X)** | **SI** | **NO** X | **NIT / C.C contratista:** | **38.071.024** | | | |
| **Comprobante de ingreso a almacén No:** | | **Pago número:** | 8 | | **Periodo a pagar:** | **DE:** | **01/08/2018** | **A:** | **31/08/2018** |

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. Apoyar el levantamiento de información y elaboración de los documentos técnicos relacionados con el desarrollo del contrato: Se realizó el informe de gestión correspondiente al mes de julio del Subproceso de gestión ambiental.

2. Acompañar, verificar y medir el impacto de la ejecución del plan de intervención ambiental: Verificación y medición de los indicadores de Gestión establecidos dentro del Subproceso de Gestión Ambiental.

3. Análisis y diligenciamiento de las planillas relacionadas con Gestión Ambiental del ICFES: Se realizó la recolección interna y entrega de material aprovechable recuperado a "Fundación sanar" de 238 Kilogramos de material aprovechable discriminados de la siguiente manera: Archivo: 134 Kg, Cartón: 53 Kg, Plástico: 3 Kg, Tapas: 12 y PET: 36 Kg.

4. Análisis y diligenciamiento de las planillas relacionadas con Gestión Ambiental del ICFES: Diligenciamiento del formato - planilla RH1- bitácora, relacionando la generación de residuos diaria en Kilogramos, y a su vez discriminando por tipo de residuo- consolidado mensual - indicadores de aprovechamiento y generación de residuos.

5. Análisis y diligenciamiento de las planillas relacionadas con Gestión Ambiental del ICFES: Se realizó el arqueo de los residuos entregados, transportados y dispuestos por nuestro gestor externo "Fundación sanar", teniendo en cuenta que es requisito y material auditable compuesto por manifiestos entregados por el transportador, planilla interna generación diaria RH1, y certificado y acta de disposición final de residuos.

6. Apoyar el levantamiento de información y elaboración de los documentos técnicos relacionados con el desarrollo del contrato: Elaboración de las actas de entrega e informes de supervisión del expediente del Contrato No. 431 de 2017 correspondiente a la donación y entrega de material reciclable del mes de noviembre a la ALIANZA PARA LA PREVENCIÓN Y EL TRATAMIENTO DEL CANCER EN EL NIÑO "SANAR".

7. Asistir y brindar apoyo técnico en el desarrollo de las actividades propuestas por el Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo (COPASST): Apoyo en la programación de actividades correspondientes a la implementación del sistema y asistencia a la primera sesión del comité en representación de la subdirección y del subproceso de gestión Ambiental.

8. Apoyar el seguimiento al programa de manejo institucional de y el programa de uso eficiente de papel establecidos por la institución: Formulación, diseño, y publicación de las campañas informativas y educativas en correspondencia a los programas ambientales.

9. Las demás que le sean asignadas en el marco de su contrato: Apoyo a la gestión administrativa de la subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales.

**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** |
|---|---|---|
| CCAS08 | Subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales | 4.295.449 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Tipo de moneda** | **Pesos colombianos** | **Total (valor a Pagar)** | **4.295.449** |

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR:** | **MARÍA SOFÍA ARANGO ARANGO** |
| **FIRMA:** | MMrango |
| **CARGO:** | **SECRETARIA GENERAL** |

*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. _____, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.*

## 1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **CONTRATISTA:** | ELSY LUCÍA GONZÁLEZ ORTEGÓN | | | | **C.C. / C.E. No.:** | 38.071.024 | |
| **PERÍODO DEL INFORME:** | **Desde** | 01/08/2018 | **Hasta** | 31/08/2018 | | **INFORME No.:** | **08** |

## 2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Contrato N°** | 003 | **Fecha de inicio** | 02/01/2018 | **Fecha de terminación** | 31/12/2018 |
| Objeto del Contrato: ***De conformidad con la cláusula*** *SEGUNDA,* ***el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera:*** *"Prestación de servicios profesionales en la asesoría e implementación de planes, programas, proyectos y procedimientos del área ambiental según el marco legal dispuesto aplicable para la institución".* | | | | | |
| ***VALOR TOTAL DEL CONTRATO:*** *Conforme a la cláusula* ***SEXTA*** *del contrato, el valor del mismo fue por la suma de* ***Cincuenta y un millones quinientos cuarenta y cinco mil trecientos ochenta y nueve pesos ($51.545.389) MCTE****, precio correspondiente a 70 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* ***Treinta millones sesenta y ocho mil ciento cuarenta y tres PESOS ($30.068.143) MCTE.*** | |
| ***SALDO DEL CONTRATO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:*** *El saldo del contrato es de la suma de veintiún millones cuatrocientos setenta y siete mil doscientos cuarenta y seis* ***PESOS ($21.477.246) M/CTE.*** | | | | ***PLAZO DE EJECUCIÓN:*** *De acuerdo a la cláusula* ***Octava*** *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:***<br>• *El* ***02*** *de* ***enero*** *de* ***2018*** *se suscribió el contrato entre las partes contratantes.*<br>• *El* ***02*** *de* ***enero*** *de* ***2018*** *se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No.* ***003****.*<br>• *Que se ejecutó, adicionó o prorrogó el contrato.* | | | | |

## 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: "**Forma de pago: El ICFES cancelará a EL CONTRATISTA el valor del contrato en Doce (12) pagos mensuales por el valor de CUATRO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS M/CTE ($4.295.449), 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. de factura o documento equivalente | Fecha de factura o documento equivalente | Concepto | Valor |
|---|---|---|---|
| 1 | enero | PAGO CUENTA DE COBRO ENERO | ***$ 4.295.449*** |
| 2 | febrero | PAGO CUENTA DE COBRO FEBRERO | ***$ 4.295.449*** |
| 3 | marzo | PAGO CUENTA DE COBRO MARZO | ***$ 4.295.449*** |
| 4 | abril | PAGO CUENTA DE COBRO ABRIL | ***$ 4.295.449*** |
| 5 | mayo | PAGO CUENTA DE COBRO MAYO | ***$ 4.295.449*** |
| 6 | junio | PAGO CUENTA DE COBRO JUNIO | ***$ 4.295.449*** |
| 7 | julio | PAGO CUENTA DE COBRO JULIO | ***$ 4.295.449*** |
| | DD/MM/AAAA | | $ |
| | DD/MM/AAAA | | $ |
| | DD/MM/AAAA | | $ |
| | DD/MM/AAAA | | $ |
| | DD/MM/AAAA | | $ |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ***PAGO QUE SE EFECTUA A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME*** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| | | | | | | | | X | | | | |
| | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 |
| | | | | | | | | | | | | |

## 4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

| No. | ACTIVIDADES EJECUTADAS | porcentaje de ejecución |
|---|---|---|
| 1 | Apoyar el levantamiento de información y elaboración de los documentos técnicos relacionados con el desarrollo del contrato: Se realizó el informe de gestión correspondiente al mes de julio del Subproceso de gestión ambiental. | **100%** |
| 2 | Acompañar, verificar y medir el impacto de la ejecución del plan de intervención ambiental: Verificación y medición de los indicadores de Gestión establecidos dentro del Subproceso de Gestión Ambiental. | **100%** |

| | | |
|---|---|---|
| 3 | Análisis y diligenciamiento de las planillas relacionadas con Gestión Ambiental del ICFES: Se realizó la recolección interna y entrega de material aprovechable recuperado a "Fundación sanar" de 238 Kilogramos de material aprovechable discriminados de la siguiente manera: Archivo: 134 Kg, Cartón: 53 Kg, Plástico: 3 Kg, Tapas: 12 y PET: 36 Kg. | **100%** |
| 4 | Análisis y diligenciamiento de las planillas relacionadas con Gestión Ambiental del ICFES: Diligenciamiento del formato - planilla RH1- bitácora, relacionando la generación de residuos diaria en Kilogramos, y a su vez discriminando por tipo de residuo- consolidado mensual - indicadores de aprovechamiento y generación de residuos. | **100%** |
| 5 | Análisis y diligenciamiento de las planillas relacionadas con Gestión Ambiental del ICFES: Se realizó el arqueo de los residuos entregados, transportados y dispuestos por nuestro gestor externo "Fundación sanar", teniendo en cuenta que es requisito y material auditable compuesto por manifiestos entregados por el transportador, planilla interna generación diaria RH1, y certificado y acta de disposición final de residuos. | **100%** |
| 6 | Apoyar el levantamiento de información y elaboración de los documentos técnicos relacionados con el desarrollo del contrato: Elaboración de las actas de entrega e informes de supervisión del expediente del Contrato No. 431 de 2017 correspondiente a la donación y entrega de material reciclable del mes de noviembre a la ALIANZA PARA LA PREVENCIÓN Y EL TRATAMIENTO DEL CANCER EN EL NIÑO "SANAR". | **100%** |
| 7 | Asistir y brindar apoyo técnico en el desarrollo de las actividades propuestas por el Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo (COPASST): Apoyo en la programación de actividades correspondientes a la implementación del sistema y asistencia a la primera sesión del comité en representación de la subdirección y del subproceso de gestión Ambiental. | **100%** |
| 8 | Apoyar el seguimiento al programa de manejo institucional de y el programa de uso eficiente de papel establecidos por la institución: Formulación, diseño, y publicación de las campañas informativas y educativas en correspondencia a los programas ambientales. | **100%** |

| | | |
|---|---|---|
| **9** | Las demás que le sean asignadas en el marco de su contrato: Apoyo a la gestión administrativa de la subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales. | **100%** |

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

| | |
|---|---|
| **1** | |
| **2** | |
| **3** | |
| **4** | |
| **5** | |
| **6** | |
| **7** | |

**6. CONSTANCIAS**

*El supervisor o interventor **María Sofía Arango Arango** 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.*

***María Sofía Arango Arango,** 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 **agosto** de **2018**

Elaboró Revisó Aprobó

**EL INSTITUTO COLOMBIANO PARALA EVALUACION DE LA EDUCACION ICFES**

DEBE A:

**ELSY LUCÍA GONZÁLEZ ORTEGÓN**
**C.C. 38.071.024 de Líbano**

La suma de CUATRO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS M/CTE. ($ 4.295.449) pesos mcte., por concepto de pago del mes de AGOSTO de 2018, correspondiente al mes OCTAVO de ejecución, según consta en el contrato de prestación de servicios 003 del 2 DE ENERO de 2018, según lo previsto en la forma de pago del mismo.

Por lo anterior solicito que dicho valor sea consignado en la cuenta de ahorros a mi nombre del Banco DAVIVIENDA con No. 005970169412.

**ELSY LUCIA GONZALEZ ORTEGÓN**
**C.C. 38.071.024 de Líbano**

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial: 43539973

NUIP: 1.141.525.771

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código D U A

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía: NOTARIA 69 BOGOTA DC - COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido: CAÑON
Segundo Apellido: GONZALEZ
Nombre(s): VICTORIA
Sexo (en letras): FEMENINO
Grupo sanguíneo: O
Factor RH: POSITIVO
Fecha de nacimiento: Año 2015 Mes NOV Día 28
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO
Número certificado de nacido vivo: 13222693-0

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: GONZALEZ ORTEGON ELSY LUCIA
Documento de identificación (Clase y número): CC 38.071.024
Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: CAÑON PALACIO VICTOR MANUEL
Documento de identificación (Clase y número): CC 93.296.672
Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: CAÑON PALACIO VICTOR MANUEL
Documento de identificación (Clase y número): CC 93.296.672
Firma:

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:
Documento de identificación (Clase y número):
Firma:

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:
Documento de identificación (Clase y número):
Firma:

Fecha de inscripción: Año 2015 Mes DIC Día 04

Nombre y firma del funcionario que autoriza: DORA PIEDA[illegible] - NOTAR[illegible]

Reconocimiento paterno

Firma:

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento:

Firma:

ESPACIO PARA NOTAS

04.DIC.2015 - LIBRO DE VARIOS - TOMO N 30 FOLIO N [illegible]

REGISTRO CIVIL
El presente registro es fotocopia auténtica tomada del original que reposa en nuestros archivos de Registro Civil de Nacimiento.
Válido para acreditar parentesco.
Se expide a solicitud de: [illegible]

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

MiPlanilla.com



**DATOS GENERALES**

| TIPO | NUMERO | NOMBRE O RAZON SOCIAL | TIPO PRESENTACION (U C S D) | SUCURSAL / DEPENDENCIA | CODIGO | PERIODOS DE COTIZACION SALUD MES | SALUD AÑO | PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES | AÑO | NUMERO RADICACION | TIPO EMPRESA | CLASE DE APORTANTE | CODIGO ARL | CODIGO OPERADOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 38071024- | ELSY LUCIA GONZALEZ ORTEGON | U ☑ C S D | | | 8 | 2018 | 8 | 2018 | 29346272 | PUBLICA / PRIVADA ☑ / MIXTA | PEQUEÑO / GRANDE / INDEPENDIENTE ☑ | 14-18 | 83 |

| DIRECCION | CIUDAD/MUNICIPIO | CODIGO | DEPARTAMENTO | CODIGO | TELEFONO | FAX | CORREO ELECTRONICO | ACTIVIDAD ECONOMICA | VALOR NOMINA | TOTAL EMPLEADOS | FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd) | No. AUTORIZACION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Calle 142 No. 12 B 80 | BOGOTÁ, D.C. | 11001 | BOGOTÁ D. C. | 11 | 3175724149 | | luortegon.ing@gmail.com | 8413 | 0 | 1 | 2018/08/06 | 358644328 |

**TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA**

| COD EPS | NIT EPS | COTIZACION OBLIGATOR | UPC ADICIONAL | INCAPACIDADES No.AUTOR | INCAPACIDADES VALOR | LIC.MATERNIDAD No.AUT | LIC.MATERNIDAD VALOR | NETO COTIZAC | DIAS MORA | INTERESES MORA OBL | INTERESES MORA UPC | SUBTOTAL COTIZACION | SUBTOTAL UPC ADIC. | No. RADIC SALDO A FAVOR | SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG | SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL | TOTAL A PAGAR | No. AFIL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS002 | 800130907-4 | 214.800 | 0 | | 0 | | 0 | 214.800 | 0 | 0 | 0 | 214.800 | 0 | | 0 | 0 | 214.800 | 1 |

**TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA**

| COD AFP | NIT AFP | COTIZ OBLIGAT | COTIZ VOL AFILIADO | COTIZ VOL APORTANT | FONDO SOLI PENS | DIAS MORA | INTERES MORA COTIZ | INTERES MORA FONDO | TOTAL A PAGAR | No. AFIL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 231001 | 800227940-6 | 275.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 275.000 | 1 |

**TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA**

| COD CCF | NIT CCF | VALOR APORTE | DIAS MORA | INTERESES MORA | TOTAL A PAGAR | No. AFIL |
|---|---|---|---|---|---|---|

**TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA**

| CONC | VALOR | DIAS MORA | INT MORA | TOTAL A PAGAR | No. AFIL |
|---|---|---|---|---|---|
| ICBF | | | | | |
| 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| SENA | | | | | |
| 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

**TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES**

| COD ARL | NIT ARL | COTIZ OBLIGAT | INCAPACIDADES No.AUTORIZ | INCAPACIDADES VALOR | APORTES OTROS RIESG | VALOR NETO COTIZACION |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-18 | 860008645-7 | 9.000 | | 0 | 0 | 9.000 |
| **DIAS MORA** | **INTERES MORA COTI** | **SUBTOTAL APORT COTIZ** | **No. RADICAC SALDO A FAVOR** | **SALDO A FAVOR** | **FONDO SOLIDARIDAD** | **TOTAL A PAGAR** |
| 0 | 0 | 9.000 | 0 | 0 | 90 | 9.000 |

**NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS**

| | |
|---|---|
| PENSIONES | 1 |
| SALUD | 1 |
| RIESGOS LABORALES | 1 |
| CAJAS DE COMPENSACION | 0 |
| OTRAS | 0 |
| TOTAL | 3 |

| TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA | ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA | VALOR TOTAL |
|---|---|---|
| PENSIONES | 275.000 | 275.000 |
| SALUD | 214.800 | 214.800 |
| RIESGOS LABORALES | 9.000 | 9.000 |
| CCF | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 |
| MINISTERIO DE EDUCACION | 0 | 0 |
| GRAN TOTAL | 498.800 | 498.800 |

**TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION**

| VALOR | DIAS MORA | INT MORA FONDO | TOTAL A PAGAR |
|---|---|---|---|
| | | | |

**TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP**

| VALOR | DIAS MORA | INT MORA FONDO | TOTAL A PAGAR |
|---|---|---|---|
| | | | |

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

Planilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| DATOS DEL AFILIADO | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | VALOR IBC | | | | | | | LIQUIDACION DE APORTES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº | TIPO | NUMERO | APELLIDOS Y NOMBRES | COD EPS | COD AFP | COD CAJA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VTE | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | NUEVA EPS | NUEVA AFP | IBC SALUD | IBC PENSION | IBC CAJAS | IBC RIESGOS | SUBTIPO COTIZANTE | EXTRANJERO | CO.DIRIJAD.S EL EXTERIOR | COTIZ PENSION | FONDO SOLIDAR PENSION | APORTE VOLUNT PENSION | COTIZ SALUD | UPC ADICIONAL |
| 1 | CC | 38071024 | GONZALEZ ORTEGON ELSY LUCIA | EPS002 | 231001 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1.718.180 | 1.718.180 | 0 | 1.718.180 | 0 | | | 275.000 | 0 | 0 | 214.800 | 0 |



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