Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE

No. 20182000812732
Fecha Radicado: 2018-09-25 08:30:24
Anexos: 8 FOLIOS

Bogotá D.C., septiembre de 2018

GENERALES

No. 20182000812742
Fecha Radicado: 2018-09-25 08:31:05
Anexos: 8 FOLIOS.

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVAI
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. 09, 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 septiembre 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: **SEPTIEMBRE DE 2018**

Contrato No:	3	**Fecha de contrato:**	**02/01/2018**			**Nombre de Contratista**	**ELSY LUCÍA GONZÁLEZ ORTEGÓN**		
No. de factura o documento equivalente:	9	**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:**	9				**Periodo a pagar:**	**DE:** 01/09/2018	**A:** 30/09/2018

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 agosto 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 75 Kilogramos de material aprovechable discriminados de la siguiente manera: Archivo: 33 Kg, Cartón: 30 Kg, y PET: 12 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 al uso eficiente del papel.

9. Apoyar el plan de intervención ambiental para el ICFES durante el año 2018: como implementación de los programas ambientales, se realizaron jornadas de sensibilización utilizando la metodología de "pausa activa ambiental" sobre los siguientes temas: en correspondencia a la estrategia de "Icfes en Bici", se desarrolló la actividad "El manual del buen ciclista", con apoyo la Secretaría Distrital de movilidad, de igual forma, se desarrolló el tema de manejo integral y separación de residuos (uso de los Ecopuntos) en compañía con la Secretaría Distrital de Ambiente – SDA – y aplicando la misma metodología.

10. Apoyar el plan de intervención ambiental para el ICFES durante el año 2018: Formulación, diseño, y publicación de las campañas informativas y educativas en correspondencia a los programas ambientales.

11. 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:	MMArango
CARGO:	**SECRETARIA GENERAL**

OK

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. 003 de 2018, 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**	01/09/2018	**Hasta**	30/09/2018	**INFORME No.:**	**09**

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 y cuatro millones trecientos sesenta y tres mil quinientos noventa y dos PESOS ($34.363.592) MCTE.***	
SALDO DEL CONTRATO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: *El saldo del contrato es de la suma de diecisiete millones ciento ochenta y un mil setecientos noventa y siete* ***PESOS ($17.181.797) 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:*** • *El* ***02*** *de* ***enero*** *de* ***2018*** *se suscribió el contrato entre las partes contratantes.* • *El* ***02*** *de* ***enero*** *de* ***2018*** *se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No.* ***003****.* • *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***
8	agosto	PAGO CUENTA DE COBRO AGOSTO	***$ 4.295.449***
	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 agosto 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 75 Kilogramos de material aprovechable discriminados de la siguiente manera: Archivo: 33 Kg, Cartón: 30 Kg, y PET: 12 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 al uso eficiente del papel.	**100%**

9	Apoyar el plan de intervención ambiental para el ICFES durante el año 2018: como implementación de los programas ambientales, se realizaron jornadas de sensibilización utilizando la metodología de "pausa activa ambiental" sobre los siguientes temas: en correspondencia a la estrategia de "Icfes en Bici", se desarrolló la actividad "El manual del buen ciclista", con apoyo la Secretaría Distrital de movilidad, de igual forma, se desarrolló el tema de manejo integral y separación de residuos (uso de los Ecopuntos) en compañía con la Secretaría Distrital de Ambiente – SDA – y aplicando la misma metodología.	**100%**
10	Apoyar el plan de intervención ambiental para el ICFES durante el año 2018: Formulación, diseño, y publicación de las campañas informativas y educativas en correspondencia a los programas ambientales.	**100%**
11	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 **septiembre** 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 SEPTIEMBRE de 2018, correspondiente al mes NOVENO 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 LUCÍA GONZÁLEZ ORTEGÓN
C.C. 38.071.024 de Líbano

Bogotá D.C., septiembre del 2018

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 septiembre de 2018.

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: mi hija Victoria Cañón González de 2 años de edad, identificada con NUIP: 1141525771.

2. Bajo la gravedad de juramento, certifico que la planilla de aportes a seguridad social y ARL – PILA que anexo, es COPIA descargada directamente de la página, y corresponde a los devengados que obtuve en su empresa en el mes de agosto. (Decreto 1273 de 2018).

Cordialmente,

ELSY LUCÍA GONZÁLEZ ORTEGÓN
C.C. 38071024 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

Reconocimiento paterno
Firma:

Nombre y firma del funcionario que autoriza 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.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	SUBSIDIO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN 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

MiPlanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	38071024-	ELSY LUCIA GONZALEZ ORTEGON	U ☑ C ☐ S ☐ D ☐		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
8	2018	8	2018

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
29346272	PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑	14-18	83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO
Calle 142 No. 12 B 80	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ D. C.	11	3175724149		luortegon.ing@gmail.com

ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
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 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

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

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