Bogotá, abril de 2018

Señores
**Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación – ICFES**
**Subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales**
Bogotá

Destino: SECRETARÍA GENERAL
No. 20182100301972
Fecha Radicado: 2018-04-25 14:40:01
Anexos:

**Asunto:** Cuenta de cobro del contrato 023 de 2018

Cordial saludo,

Por medio de la presente realizo la entrega de los siguientes documentos, correspondientes a la cuenta de cobro de los servicios prestados del contrato 023 de 2018.

- Certificado de cumplimiento y recibo a satisfacción
- Informe de ejecución contractual
- Cuenta de cobro
- Certificación tributaria (anexo de pago prepagada 2017 y registro civil dependiente)
- Certificado del pago a seguridad social

Atentamente,

**SANDRA MILENA VILLAMIZAR REYES**
**C.C. 52.929.409**

| | | |
|---|---|---|
| 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<br>Versión: 1<br>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:** **abr-18**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Contrato No:** | 23 | **Fecha de contrato:** | **02/01/2018** | | | **Nombre de Contratista** | **SANDRA M VILLAMIZAR REYES** | | |
| **No. de factura o documento equivalente:** | 4 | **Contrato con adición (marque con una X)** | **SI** | | **NO** | **X** | **NIT / C.C contratista:** | **52.929.409** | |
| **Comprobante de ingreso a almacén No:** | | **Pago número:** | 4 | | | **Periodo a pagar:** | **DE:** **01/04/2018** | **A:** | **30/04/2018** |

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.**

**Cuenta de cobro correspondiente a los servicios prestados en Abril de 2018**

1. Apoyar la supervisión del contrato de suministro de equipos de cómputo y su mantenimiento, en las condiciones técnicas pactadas: Contrato 339 de 2016 de SUMIMAS, atención y seguimiento a las solicitudes e incidencias del mismo. Realización de los informes de ejecución contractual, certificados de cumplimiento y evaluación para el pago de factura del mes de marzo.
2. Apoyar la supervisión del contrato de fotocopiado, impresión y escáner en las condiciones técnicas pactadas: contrato 300 de 2017 de CLARY ICON, atención y seguimiento a las solicitudes de revisión de equipos e incidencias del mismo. Realización de los informes de ejecución contractual, certificados de cumplimiento y evaluación para el pago de factura del mes de marzo. Distribución de papel en la entidad.
3. Apoyar la supervisión de los contratos de telefonía e internet: Revisión de las facturas, informes de ejecución contractual y certificados de cumplimiento de todos los pagos.
4. Revisar los informes y facturas de los contratos cuya supervisión se apoye y/o elaborar el respectivo informe: Revisión de las facturas, informes de ejecución contractual y certificados de cumplimiento de todos los pagos tramitados por la Subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales (Famoc de Panel, Mayatour, Grupo Iyunxi, Papeleria Bolivar, Asecolbas ltda, Megaseguridad Ltda, Eulices Martinez, Electromorales).
5. Realizar las actividades necesarias para que los contratistas presenten sus facturas y cuentas de cobro de manera oportuna: Revisión de las cuentas de cobro de los contratistas de la Subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales del mes de marzo.
6. Gestionar los mantenimientos de los equipos suministrados (equipos de cómputo, maquinas multifuncionales y teléfono), así como su reemplazo y reposición.
7. Adelantar las demás actividades que le asignen: Acompañamiento a las labores administrativas de la Subdirección. Proyección de comunicaciones internas y contacto a los contratistas para firma de Actas de liquidación.
8. Revisar los estudios previos que se sometan a su consideración: Elaboración de justificaciones para la adición y prorroga de los contratos del servicio de vigilancia y seguridad privada, arrendamiento de equipos de cómputo, servicio de aseo y cafetería, combustible y agencia de viajes.

**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 | | 6.212.808 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| **Tipo de moneda** | **Pesos colombianos** | **Total (valor a Pagar)** | **6.212.808** |

**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:** | **MARÍA SOFÍA ARANGO ARANGO** |
| **FIRMA:** | MSArango |
| **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. 023 de 2017****, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.*

## 1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **CONTRATISTA:** | SANDRA MILENA VILLAMIZAR REYES | | | | **C.C. / C.E. No.:** | 52.929.409 | |
| **PERÍODO DEL INFORME:** | **Desde** | 01/04/2018 | **Hasta** | 30/04/2018 | | **INFORME No.:** | **4** |

## 2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Contrato N°** | 023 | **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 para apoyar los procesos administrativos que adelanta la Subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales"* | | | | | |
| ***VALOR TOTAL DEL CONTRATO:*** *Conforme a la cláusula sexta del contrato, el valor del mismo fue por la suma de SETENTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE. ($74.553.696)* | | | | ***VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:*** *DIECIOCHO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/TE (18.638.424).* | |
| ***SALDO DEL CONTRATO:*** *CINCUENTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS QUINCE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE. ($55.915.272).* | | | | ***PLAZO DE EJECUCIÓN:*** *De acuerdo a la cláusula décima del contrato, el plazo de ejecución del contrato se contará a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato hasta el día 31 de diciembre de 2018.* | |
| ***DESARROLLO DEL CONTRATO:*** | ***El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:***<br>• *El (2) de Enero de 2018 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 pagará a EL CONTRATISTA el valor del contrato de la siguiente forma: (12) doce pagos mensuales cada uno por la suma de SEIS MILLONES DOSCIENTOS DOCE MIL OCHOCIENTOS OCHO PESOS M/CTE. ($6.212.808) 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 | 31/01/2018 | Cuenta de cobro correspondiente a los servicios prestados en el mes de enero de 2018 | $6.212.808 |
| 2 | 28/02/2018 | Cuenta de cobro correspondiente a los servicios prestados en el mes de febrero de 2018 | $6.212.808 |
| 2 | 31/03/2018 | Cuenta de cobro correspondiente a los servicios prestados en el mes de marzo de 2018 | $6.212.808 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| ***PAGO QUE SE EFECTÚA A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME*** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | X | | | | | | | | |

## 4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

| No. | ACTIVIDADES EJECUTADAS | porcentaje de ejecución |
|---|---|---|
| 1 | Apoyar la supervisión del contrato de suministro de equipos de cómputo y su mantenimiento, en las condiciones técnicas pactadas: Contrato 339 de 2016 de SUMIMAS, atención y seguimiento a las solicitudes e incidencias del mismo. Realización de los informes de ejecución contractual, certificados de cumplimiento y evaluación para el pago de factura del mes de marzo. | 100% |
| 2 | Apoyar la supervisión del contrato de fotocopiado, impresión y escáner en las condiciones técnicas pactadas: contrato 300 de 2017 de CLARY ICON, atención y seguimiento a las solicitudes de revisión de equipos e incidencias del mismo. Realización de los informes de ejecución contractual, certificados de cumplimiento y evaluación para el pago de factura del mes de marzo. Distribución de papel en la entidad. | 100% |
| 3 | Apoyar la supervisión de los contratos de telefonía e internet: Revisión de las facturas, informes de ejecución contractual y certificados de cumplimiento de todos los pagos. | 100% |
| 4 | Revisar los informes y facturas de los contratos cuya supervisión se apoye y/o elaborar el respectivo informe: Revisión de las facturas, informes de ejecución contractual y certificados de cumplimiento de todos los pagos tramitados por la Subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales (Famoc de Panel, Mayatour, Grupo Iyunxi, Papeleria Bolivar, Asecolbas ltda, Megaseguridad Ltda, Eulices Martinez, Electromorales). | 100% |
| 5 | Realizar las actividades necesarias para que los contratistas presenten sus facturas y cuentas de cobro de manera oportuna: Revisión de las cuentas de cobro de los contratistas de la Subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales del mes de marzo. | 100% |

| | | |
|---|---|---|
| **6** | Gestionar los mantenimientos de los equipos suministrados (equipos de cómputo, maquinas multifuncionales y teléfono), así como su reemplazo y reposición. | 100% |
| **7** | Adelantar las demás actividades que le asignen: Acompañamiento a las labores administrativas de la Subdirección. Proyección de comunicaciones internas y contacto a los contratistas para firma de Actas de liquidación. | 100% |
| **8** | Revisar los estudios previos que se sometan a su consideración: Elaboración de justificaciones para la adición y prorroga de los contratos del servicio de vigilancia y seguridad privada, arrendamiento de equipos de cómputo, servicio de aseo y cafetería, combustible y agencia de viajes. | 100% |
| **9** | | |

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

| | |
|---|---|
| **1** | |

## 6. CONSTANCIAS

*El supervisor o interventor María Sofía Arango Arango – Secretaria General, 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 – Secretaria General, 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 en abril de 2018

| | | |
|---|---|---|
| SANDRA MILENA VILLAMIZAR REYES<br>Elaboró | CELIA INÉS HERNÁNDEZ<br>Revisó | MARÍA SOFÍA ARANGO ARANGO<br>Aprobó |

Bogotá, Abril de 2018

INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN – ICFES

NIT. No. 860.024.301-6

DEBE A:

SANDRA MILENA VILLAMIZAR REYES

CÉDULA No. 52.929.409

**LA SUMA DE SEIS MILLONES DOSCIENTOS DOCE MIL OCHOCIENTOS OCHO PESOS M/CTE. ($6.212.808)**

Por concepto de: Prestación de servicios profesionales para apoyar los procesos administrativos que adelanta la Subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales

Autorizo a la Entidad a consignar este valor en la cuenta de ahorros No. 20455868548 de Bancolombia.

**SANDRA MILENA VILLAMIZAR REYES**
**C.C. 52.929.409**

Bogotá D.C., Abril 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 abril 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: María Camila Puerto Villamizar (6 años) identificada con el NUIP 1.019.905.988

2. Medicina prepagada o seguro de salud Colmedica a mi nombre, en la que se benefician mi esposa (o) Carlos Eduardo Puerto Hurtado, cedula 80.085.601 y mi hija (o) María Camila Puerto Villamizar identificada con el NUIP 1.019.905.988, cuyo certificado del año anterior anexo. (Artículo 6 Decreto Regulatorio 4713 del 2005).

3. 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 abril 2018, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,

**SANDRA M. VILLAMIZAR R.**
**C.C. 52.929.409 de Bogotá**

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1019905988

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 51162123

**Datos de la oficina de registro - Clase de oficina**

| Registraduría | Notaría | Número | Consulado | Corregimiento | Inspección de Policía | Código |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | X | 42 | | | | A 5 F |

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA — CUNDINAMARCA — BOGOTÁ D.C

**Datos del inscrito**

| Primer Apellido | Segundo Apellido |
|---|---|
| PUERTO | VILLAMIZAR |

Nombre(s): MARIA CAMILA

| Fecha de nacimiento | Sexo (en letras) | Grupo sanguíneo | Factor RH |
|---|---|---|---|
| Año 2012 Mes ENE Día 12 | FEMENINO | O | POSITIVO |

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA — CUNDINAMARCA — BOGOTÁ D.C

| Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos | Número certificado de nacido vivo |
|---|---|
| CERTIFICADO DE NACIDO VIVO | 11089698-1 |

**Datos de la madre**

Apellidos y nombres completos: VILLAMIZAR REYES SANDRA MILENA

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| C.C. # 52.929.409 DE BOGOTÁ D.C | COLOMBIANA |

**Datos del padre**

Apellidos y nombres completos: PUERTO HURTADO CARLOS EDUARDO

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| C.C. # 80.085.601 DE BOGOTÁ D.C | COLOMBIANA |

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos: PUERTO HURTADO CARLOS EDUARDO

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| C.C. # 80.085.601 DE BOGOTÁ D.C | |

**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 | Nombre y firma del funcionario que autoriza |
|---|---|
| Año 2012 Mes ENE Día 13 | JUAN CARLOS VARGAS JARAMILLO |

| Reconocimiento paterno | Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento |
|---|---|
| | |

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

*51162123*

COLMÉDICA
MEDICINA PREPAGADA
Usted no está solo.

**COLMÉDICA MEDICINA PREPAGADA S. A.**

**NIT. 800.106.339-1**

**CERTIFICA :**

Que el señor(a) VILLAMIZAR REYES SANDRA MILENA identificado(a) con CC No. 52929409 posee el contrato No. 29042580 de Medicina Prepagada, el cual ampara a las siguientes personas:

| Nombre | Identificación | F. Ini Vig | F. Fin Vig | Parentesco | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| VILLAMIZAR REYES SANDRA MILENA | CC 52929409 | 01/04/2016 | 31/03/2018 | TITULAR | 3,227,964 |
| PUERTO HURTADO CARLOS EDUARDO | CC 80085601 | 01/04/2016 | 31/03/2018 | CONYUGE | 2,551,620 |
| PUERTO VILLAMIZAR MARIA CAMILA | RC 1019905988 | 01/04/2016 | 31/03/2018 | HIJO(A) | 1,844,532 |
| VILLAMIZAR REYES BEBE COLMEDICA | RC 529294094 | 01/04/2017 | 06/08/2017 | HIJO(A) | 968,382 |

| Fecha de Pago | Cuota | Interes Mora | IVA | Interes Mora IVA | Valor Pagado |
|---|---|---|---|---|---|
| 04/01/2017 | 605,087 | 0 | 30,254 | 0 | 635,341 |
| 05/02/2017 | 605,087 | 0 | 30,254 | 0 | 635,341 |
| 07/03/2017 | 605,087 | 0 | 30,254 | 0 | 635,341 |
| 10/04/2017 | 605,087 | 0 | 30,254 | 0 | 635,341 |
| 09/05/2017 | 813,696 | 0 | 52,213 | 0 | 865,909 |
| 16/05/2017 | 230,567 | 0 | 0 | 0 | 230,567 |
| 06/06/2017 | 824,675 | 0 | 41,234 | 0 | 865,909 |
| 14/07/2017 | 824,675 | 0 | 41,234 | 0 | 865,909 |
| 09/08/2017 | 824,675 | 0 | 41,234 | 0 | 865,909 |
| 11/09/2017 | 450,887 | 0 | 0 | 0 | 450,887 |
| 11/10/2017 | 605,087 | 0 | 30,254 | 0 | 635,341 |
| 10/11/2017 | 605,087 | 0 | 30,254 | 0 | 635,341 |
| 06/12/2017 | 605,087 | 0 | 30,254 | 0 | 635,341 |

Este certificado se expide por el periodo comprendido entre el 01/01/2017 al 31/12/2017 para efectos de disminuir la base de retención en la fuente, de acuerdo con lo establecido en el Artículo 387 del Estatuto Tributario y la Resolución 63 del 14/11/2017 Expedida por la DIAN.

El valor máximo a deducir mensualmente por este concepto será de 16 UVT ($530,496 año 2018).

Los pagos por salud que dan derecho al descuento son de manera exclusiva, los efectuados por el trabajador en contratos de prestación de servicios a las empresas de Medicina Prepagada, de los cuales se beneficie el trabajador, su cónyuge, sus hijos y/o dependientes.

Expedida en la ciudad de BOGOTA a los 23 dias del mes de Enero de 2018

FIRMA AUTORIZADA

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 52929409 | | VILLAMIZAR REYES SANDRA MILENA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cll 152 b 56-10 torre 1 apto 206 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 4972233 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2018-04 | 2018-04 | 329073765 | 8477438860 | I | 2018/04/04 | 2018/04/12 | BANCOLOMBIA | 8 | $726,000 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $397,700 | $2,500 | $0 | $400,200 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $397,700 | $2,500 | $0 | $400,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $13,000 | $100 | $0 | $13,100 |
| LIBERTY | 14-18 | 860,008,645 | 7 | 1 | $13,000 | $100 | $0 | $13,100 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $310,700 | $2,000 | $0 | $312,700 |
| ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA) | EPS001 | 830,113,831 | 0 | 1 | $310,700 | $2,000 | $0 | $312,700 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$721,400** | **$4,600** | **$0** | **$726,000** |

aportes en línea

# Planilla Resumen

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 52929489 | | VILLAMIZAR REYES SANDRA MILENA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cll 152 b 56-10 torre 1 apto 206 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 4972233 | No |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2018-04 | 2018-04 | 329073765 | 8477438868 | I | 2018/04/04 | 2018/04/12 | BANCOLOMBIA | 8 | $726,000 |

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificacion | | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | lge | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| 1 | CC | 52929489 | VILLAMIZAR SANDRA | | | | | | | | | | | | | | | | | 231001 | 30 | $2,485,124 | $397,700 | EPS001 | 30 | $2,485,124 | $318,700 | | 0 | $0 | $0 | 14-18 | 30 | $2,485,124 | $13,000 | 0 | $0 | $0 | No | $721,400 |
| Total | Afiliados( 1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $2,485,124 | $397,700 | | | $2,485,124 | $318,700 | | | $0 | $0 | | | $2,485,124 | $13,000 | | $0 | $0 | | $721,400 |