TODOS POR UN

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE
No. 20182000127132
Fecha Radicado: 2018-02-26 13:47:48
Anexos: 9 FOLIOS.

Bogotá, 26 de Febrero de 2018

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES
No. 20182000127122
Fecha Radicado: 2018-02-26 13:46:36
Anexos: 9 FOLIOS.

Señores:
Subdirección de Abastecimiento y S
Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación - ICFES
Ciudad

Asunto: Radicación de cuenta de cobro, informe de actividades y demás soportes requeridos para el trámite de pago N° 2 del Contrato 043 de 2018.

Por medio de la presente me permito adjuntar la documentación correspondiente al trámite para el pago N°2 del Contrato 043 de 2018, anexo a la presente los documentos correspondientes al periodo comprendido entre el 01 de Febrero y el 28 de febrero de 2018, así:

- G3-FT001 Certificado de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien o servicio contratado
- G3-FT004 Informe de ejecución contractual.
- Informe mensual de actividades
- Cuenta de cobro
- Carta para solicitud de deducciones
- Pago de planilla de seguridad social, pensión y ARL
- Soporte cargue SECOP II

Cordialmente,

LUIS MIGUEL MEJÍA ORREGO
CPS N° 043 de 2018

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**
		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: **26/02/2018**

Contrato No:	43	**Fecha de contrato:**	**03/01/2018**			**Nombre de Contratista**	**LUIS MIGUEL MEJÍA ORREGO**		
No. de factura o documento equivalente:	2	**Contrato con adición (marque con una X)**	**SI**		**NO**	**X**	**NIT / C.C contratista:**	**1.088.302.601**	
Comprobante de ingreso a almacén No:		**Pago número:**	2				**Periodo a pagar:**	**DE:** 01/02/2018	**A:** 28/02/2018

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.**

*Se realizo contacto telefónico y correos electronicos para la confirmación de información y espacios para la prueba Saber 11B. *Se realizó proceso de envío cartas de confirmación de uso de sitios de aplicación en las regiones asignadas y se han atendido o redireccionado los requerimientos de los mismos. Tambien se realizó proceso de aplicación de prueba extemporanea. *Se realizó actualización de información en lo sitios de aplicación solicitados. *Se realizo contacto telefónico y correos electronicos para la confirmación de información y espacios para la prueba Saber 11B. *Se realizó entrega de monitoreo inscripción prueba extemporanea Saber 11B. *Se realizó envío cartas confirmación de uso a sitios de aplicación en el tiempo establecido. *Se realizó proceso de aplicación prueba extemporanea Saber Pro Profesional 2017-2en las instalaciones del Icfes. *Se realizó entrega de monitoreo inscripción prueba extemporanea Saber 11B. *Se presenta cuenta de cobro del mes de febrero dentro del tiempo establecido.

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	4.096.000
Tipo de moneda	**Pesos colombianos**	**Total (valor a Pagar)** **4.096.000**

**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:	**Mery Helen Arias.**
FIRMA:	MERY HELEN ARIAS
CARGO:	**Subdirectora de Aplicación de Instrumentos.**

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

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. 043 DE 2018, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	LUIS MIGUEL MEJIA ORREGO			**C.C. / C.E. No.:**	1.088.302.601	
PERÍODO DEL INFORME:	**Desde**	01/02/2018	**Hasta**	28/02/2018	**INFORME No.:**	**2**

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	043	**Fecha de inicio**	04/01/2018	**Fecha de terminación**	31/07/2018
Objeto del Contrato: *De conformidad con la cláusula* ***SEGUNDA****, el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera:* **"Prestar los servicios profesionales para el apoyar los procesos administrativos, operativos y logísticos, así como apoyar la coordinación de las demás actividades de planeación relacionadas."**					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: *Conforme a la CLAUSULA OCTAVA del contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión N° 043-2018, firmada el 03 de Enero, tiene un valor de* ***VEINTIOCHO MILLONES SEICIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE($28.672.000)***				***VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:*** *Cuatro millones noventa y seis mil pesos ($4.096.000) moneda corriente.*	
SALDO DEL CONTRATO: VEINTICUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE ($24.576.000).				***PLAZO DE EJECUCIÓN:*** *De acuerdo a la cláusula* ***OCTAVA*** *del contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión N° 043 de 2018, firmada el 03/01/2018, se pactó hasta el 31 de Julio de 2017.*	
DESARROLLO DEL CONTRATO:	***El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:*** • *El 03 de Enero de 2018 se suscribió el contrato entre las partes contratantes.* • *El* ***04*** *de* ***enero*** *de* ***2018*** *se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No.* ***043****.* • *El Contrato no se ha adicionado o prorrogado*				

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 pagara al el contratista el valor del contrato*

	de la siguiente manera: ***"El ICFES parará a EL CONTRATISTA el valor del contrato de la siguiente manera: seis (7) pagos mensuales por valor de CUATRO MILLONES NOVENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE ($4.096.000) incluido IVA, Valores que serán pagados por la entidad previa entrega de los informes o entregables de acuerdo con las actuaciones realizadas por el contratista, la certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato y constancia de pago de los aportes correspondientes al sistema de seguridad social integral, los cuales deberán cumplir las previsiones legales.".***

PAGOS QUE SE HAN EFECTUADO A LA FECHA:

En consonancia, por la cláusula OCTAVA del contrato, la forma de pago se indicó de la siguiente manera:

No. cuenta de cobro	Fecha cuenta de cobro	Concepto	Valor
1	26/01/2018	Prestar los servicios profesionales para el apoyar los procesos administrativos, operativos y logísticos, así como apoyar la coordinación de las demás actividades de planeación relacionadas.	$4.096.000

PAGO QUE SE EFECTUA 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	**Se realizó proceso de activación de sitios y salones en las regiones asignadas para la prueba Saber 11 Calendario B.**	**100%**
2	**Se realizó proceso de envío cartas de confirmación de uso de sitios de aplicación en las regiones asignadas y se han atendido o re direccionado los requerimientos de los mismos. También se realizó proceso de aplicación de prueba extemporánea.**	**100%**
3	**Se realizó actualización de información en los sitios de aplicación solicitados.**	**100%**
4	**Se realizó contacto telefónico y correos electrónicos para la confirmación de información y espacios para la prueba Saber 11B.**	**100%**
5	**Se realizó entrega de monitoreo inscripción prueba extemporánea Saber 11B.**	**100%**
6	**Se realizó envío cartas confirmación de uso a sitios de aplicación en el tiempo establecido.**	**100%**
7	**Se realizó proceso de aplicación prueba extemporánea Saber Pro Profesional 2017-2 en las instalaciones del Icfes.**	**100%**
8	**Se asistió al proceso de capacitación coordinador de nodo y actualización de procedimientos**	**100%**

5. PRODUCTOS ENTREGADOS

No se realiza entrega de productos.

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 de cumplimiento 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 **(26)** de **(Febrero)** de **(2018)**

Elaboró	Revisó	Aprobó
Luis Miguel Mejía	**Martha Vásquez**	**Mery Helen Arias**
Contratista	**Profesional especializado**	**Supervisor**

TODOS POR UN NUEVO PAÍS PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN MINEDUCACIÓN icfes	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**

INFORME DE FEBRERO DE 2018		**No. De Informe 2 de 7**	
No. del Contrato	043 DE 2018	**No Documento Identidad**	1.088.302.601
Nombre del Contratista	LUIS MIGUEL MEJÍA ORREGO		

OBJETO DEL CONTRATO

"Prestar los servicios profesionales para el apoyar los procesos administrativos, operativos y logísticos, así como apoyar la coordinación de las demás actividades de planeación relacionadas."

OBLIGACION CONTRACTUAL	ACTIVIDAD DESARROLLABLE
1. Apoyar las actividades inherentes a los procesos de gestión de sitios, registro y citación según necesidades de la dependencia.	Se realizó proceso de activación de sitios y salones en las regiones asignadas para la prueba Saber 11 Calendario B. **ENTREGABLE: Sistema de información.**
2. Apoyar labores de programación, gestión, y seguimiento a la implementación de los procesos y procedimientos de aseguramiento de recursos físicos, humanos y de infraestructura requeridos para la aplicación de las pruebas del instituto.	Se realizó proceso de envío cartas de confirmación de uso de sitios de aplicación en las regiones asignadas y se han atendido o redireccionado los requerimientos de los mismos. También se realizó proceso de aplicación de prueba extemporánea. **ENTREGABLE: Correo Electrónico**
3. Apoyar en la actualización de las bases de datos de las plantas físicas en las cuales el ICFES realiza sus aplicaciones.	Se realizó actualización de información en los sitios de aplicación solicitados. **ENTREGABLE: Sistema de información.**
4. Apoyar en la coordinación de la gestión de sitios Saber Pro ejercicio práctico de Arquitectura.	No se han realizado avances en esta actividad. **ENTREGABLE: N/A**
5. Apoyar el contacto con secretarias de educación, entes territoriales, establecimientos educativos para coordinar su participación en las actividades propias las aplicaciones de las pruebas.	Se realizó contacto telefónico y correos electrónicos para la confirmación de información y espacios para la prueba Saber 11B. **ENTREGABLE: N/A**
6. Apoyar la gestión de informes sobre el seguimiento y control a la aplicación de pruebas que realiza el ICFES.	Se realizó entrega de monitoreo inscripción prueba extemporánea Saber 11B. **ENTREGABLE:Correo electrónico.**
7. Apoyar el seguimiento y asegurar el cumplimiento de los tiempos del cronograma de actividades internas para los procesos de gestión de sitios, inscripción y citación necesarios para la realización de las pruebas aplicadas por el ICFES, de acuerdo con las necesidades y requerimientos de la Subdirección de Aplicación de Instrumentos tomando como base los tiempos establecidos por la oficina asesora de planeación.	Se realizó envío cartas confirmación de uso a sitios de aplicación en el tiempo establecido. **ENTREGABLE: Sistema de información.**

OBLIGACION CONTRACTUAL	ACTIVIDAD DESARROLLABLE
8. Apoyar los procesos de aplicación de los exámenes cuando sea designado, según los lineamientos de la subdirección de aplicación de instrumentos.	Se realizó proceso de aplicación prueba extemporanea Saber Pro Profesional 2017-2en las instalaciones del Icfes. **ENTREGABLE: Material Variable, hojas de respuesta y cuadernillo pregunta abierta**
9. Apoyar los procesos de auditoría de los nodos en las regiones, cuando sea designado para esto de acuerdo con los lineamientos establecidos, necesidades y requerimientos de la dependencia.	Se asistió al proceso de capacitación coordinador de nodo y actualización de procedimientos **ENTREGABLE: N/A**
10. Dar trámite oportuno a las peticiones quejas y reclamos que presentes los ciudadanos que le sean asignados, de acuerdo con los lineamientos establecidos por el ICFES y a la normatividad vigente.	No se han realizado avances en esta actividad. **ENTREGABLE:**
11. Apoyar el seguimiento y control a los indicadores de los procesos y procedimientos de la dependencia, según los procedimientos y necesidades de la dependencia.	Se realizó entrega de información de indicadores a la persona encargada de calidad. **ENTREGABLE: N/A**
12. Apoyar el desarrollo y sostenimiento de los sistemas de gestión de calidad, sistema de gestión documental y el sistema de información del ICFES, de acuerdo con las necesidades y requerimientos de la dependencia.	Se realizó entrega de monitoreo inscripción prueba extemporanea Saber 11B. **ENTREGABLE: N/A**
13. Presentar de forma oportuna la cuenta de cobro, para tramitar el correspondiente pago por parte del ICFES, anexando los respectivos informes de ejecución del contrato, la constancia de pago de aportes a salud y pensión y el recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato.	Se presenta cuenta de cobro del mes de febrero dentro del tiempo establecido. **ENTREGABLE: Cuenta de cobro**
14. Afiliarse al sistema de de riesgos laborales y efectuar oportunamente los aportes al sistema general de seguridad social.	Se realiza afiliazión pago de salud, pensión y ARL para el mes de febrero. **ENTREGABLE: Recibo de pago apaortes**
15. Las demás que sean inherentes al objeto contractual.	No se han realizado avances en esta actividad. **ENTREGABLE: N/A**

FIRMA DEL PRESTADOR DEL SERVICIO	
Vo.Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO	HEDY HELEN ARIAS

Vo Bo

Bogotá D.C., 26 de Febrero de 2018

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN

DEBE A:

LUIS MIGUEL MEJIA ORREGO

C.C. 1.088.302.601 de Pereira

LA SUMA DE: CUATRO MILLONES NOVENTA Y SEIS MIL PESOS ($ 4.096.000)

Por concepto de "Prestar los servicios profesionales para el apoyar los procesos administrativos, operativos y logísticos, así como apoyar la coordinación de las demás actividades de planeación relacionadas."

Esto en el periodo correspondiente al mes de Febrero de 2018.

De conformidad con el decreto 2271 del 18/06/2009 y el articulo 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. 043 de fecha (03/01/2018),** 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.

Favor consignar en la cuenta:

DAVIVIENDA
Cuenta de Ahorros N°: 007070353532

LUIS MIGUEL MEJIA ORREGO
C.C. 1.088.302.601

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.

Bogotá D.C., 26 de Febrero 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 Febrero 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. 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 Febrero, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,

LUIS MIGUEL MEJÍA ORREGO
C.C. 1088302601 de Pereira.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1088302601
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: LUIS MIGUEL MEJIA ORREGO
CIUDAD/MUNICIPIO: PEREIRA DEPARTAMENTO: RISARALDA
DIRECCIÓN: CRRA 8 #38-53 EDIFICIO EL PRADO APTO 403 TELÉFONO: 1111111
TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Personas Naturales sin Actividad Económica
FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: 5149068069 TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS MES febrero AÑO 2018 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES febrero AÑO 2018
DÍAS DE MORA: 3
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2018/02/05 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 0329417819

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 262.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 700	$ 0	$ 262.200	$ 700	$ 262.900
SUBTOTALES:										$ 262.200	$ 700	$ 262.900

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 204.800	$ 0	$ 500	$ 0	$ 204.800	$ 500	$ 0	$ 205.300
SUBTOTALES:													$ 204.800	$ 500	$ 0	$ 205.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-18	14-18-LIBERTY	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 8.600	$ 8.600	$ 100	$ 0	$ 8.700
SUBTOTALES:									$ 8.600	$ 100	$ 0	$ 8.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																														PARAFISCALES				
																								PENSIÓN										SALUD						ARP																			
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																											
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL. INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RED.FORMA TRIBUTARIA	INC	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1088302601	MEJIA ORREGO LUIS MIGUEL	INDEPENDIENTE CON CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.638.400				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.638.400	$ 262.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 262.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.638.400	$ 204.800	$ 0	$ 204.800	14-18-LIBERTY	30	$ 1.638.400	108830260	$ 8.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 476.900

Recibidos (15) - imejia@ | :: Sistema de Gestión Do | seguridadImagen.php | SECOP II | Colombia Cor | Editar

Seguro | https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.592466&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.c...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

Id de página: 23000726 Ayuda

1. Información general
2. Condiciones
3. Bienes y servicios
4. Documentos del Proveedor
5. Documentos del contrato
6. Información presupuestal
7. Ejecución del Contrato
8. Modificaciones del Contrato
9. Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	1	26 días de tiempo transcurrido (1/26/2018 1:37:00 PM(UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)	-	4,096,000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	
	Cd 043 2018 Póliza.pdf	Cd 043 2018 Póliza.pdf	Comprador	Descargar
☐	radicado cuenta de cobro.pdf	radicado cuenta de cobro.pdf	Proveedor	Descargar

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluac

ESP 1:41 p. m. LAA 21/02/2018