TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

MINEDUCACIÓN icfes

Bogotá, 26 de Marzo de 2018

Destino: SECRETARÍA GENERAL
No. 20182100228362
Fecha Radicado: 2018-03-26 17:16:52
Anexos:

Señores:
Subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales
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° 3 del Contrato 043 de 2018.

Por medio de la presente me permito adjuntar la documentación correspondiente al trámite para el pago N°3 del Contrato 043 de 2018, anexo a la presente los documentos correspondientes al periodo comprendido entre el 01 de Marzo y el 31 de Marzo 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: 26/03/2018

Contrato No:	43	**Fecha de contrato:**	03/01/2018			**Nombre de Contratista**	**LUIS MIGUEL MEJÍA ORREGO**		
No. de factura o documento equivalente:	3	**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:**	3			**Periodo a pagar:**	**DE:** 01/03/2018	**A:**	31/03/2018

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 realizó proceso de activación de sitios y salones en las regiones asignadas para la prueba Saber 11 Calendario B Extemporanea.
* 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. Se realizó proceso de capacitación rectores prueba PISA en la ciudad de Manizalez.
* Se realizó actualización de información en los sitios de aplicación solicitados sí era requerido, así como la creación de nuevos stiios de aplicación en el sistema Prisma. * Se revizaron novedades con algunos sitios de aplicación ejercicio practico de Arquitectura. * Se realizó contacto telefónico y correos electrónicos para la confirmación de información y espacios para la prueba Saber 11B Extemporanea, así como diversos contactos con sitios nuevos de aplicación y algunos colegios para resolver inquietudes para pruebas PISA 2018.
* Se realizó entrega de monitoreo inscripción prueba extemporánea Saber 11B y monitoreo inscripción prueba Saber Pro TyT así cómo la gestión de discapacitados invidentes. *Se realizó envío cartas confirmación de uso a sitios de aplicación en el tiempo establecido. *Se presenta cuenta de cobro del mes de marzo dentro del tiempo establecido. *Se realiza afiliazión pago de salud, pensión y ARL para el mes de Marzo.

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.**
PIRMA:	MERY HELEN ARIAS
CARGO:	**Subdirectora de Aplicación de Instrumentos.**

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**	01/03/2018		**Hasta**	31/03/2018	**INFORME No.:**	**3**

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:*** *Ocho millones ciento noventa y dos mil pesos ($8.192.000) moneda corriente.*	
SALDO DEL CONTRATO: VEINTE MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE ($20.480.000).				***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
2	**26/02/2018**	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 Extemporanea. Se apoyó proceso de propuesta nuevos municipios de aplicación Prueba Saber 11A.**	**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. Se realizó proceso de capacitación rectores prueba PISA en la ciudad de Manizales**	**100%**
3	**Se realizó actualización de información en los sitios de aplicación solicitados sí era requerido, así como la creación de nuevos sitios de aplicación en el sistema Prisma.**	**100%**
4	**Se realizó contacto telefónico y correos electrónicos para la confirmación de información y espacios para la prueba Saber 11B Extemporanea, así como diversos contactos con sitios nuevos de aplicación y algunos colegios para resolver inquietudes para pruebas PISA 2018.**	**100%**
5	**Se realizó entrega de monitoreo inscripción prueba extemporánea Saber 11B y monitoreo inscripción prueba Saber ProTyT así como la gestión de discapacitados invidentes.**	**100%**

6	**Se realizó envío cartas confirmación de uso a sitios de aplicación en el tiempo establecido.**	**100%**
7	**Se realizó contacto con la persona encargada del Inpec para coordinar actividades de los privados de la libertad que realizarán pruebas.**	**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 **(MARZO)** 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 MARZO DE 2018		**No. De Informe 3 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 Extemporanea.Se apoyo proceso de propuesta nuevos municipios de aplicación Prueba Saber 11A. **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. Se realizó proceso de capacitación rectores prueba PISA en la ciudad de Manizalez **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 sí era requerido, así como la creación de nuevos stiios de aplicación en el sistema Prisma. **ENTREGABLE: Sistema de información.**
4. Apoyar en la coordinación de la gestión de sitios Saber Pro ejercicio práctico de Arquitectura.	Se revizaron novedades con algunos sitios de aplicación ejercicio practico de Arquitectura. **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 Extemporanea, así como diversos contactos con sitios nuevos de aplicación y algunos colegios para resolver inquietudes para pruebas PISA 2018. **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 y monitoreo inscripción prueba Saber ProTyT así cómo la gestión de discapacitados invidentes. **ENTREGABLE:Correo electrónico.**

OBLIGACION CONTRACTUAL	ACTIVIDAD DESARROLLABLE
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.**
8. Apoyar los procesos de aplicación de los exámenes cuando sea designado, según los lineamientos de la subdirección de aplicación de instrumentos.	No se han realizado avances en esta actividad. **ENTREGABLE:**
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.	No se han realizado avances en esta actividad. **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.	Se realizó contacto con la persona encargada del Inpec para coordinar actividades de los privados de la libertad que realizarán pruebas. **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.	No se han realizado avances en esta actividad. **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.	No se han realizado avances en esta actividad. **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 marzo 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 afiliación pago de salud, pensión y ARL para el mes de Marzo. **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	MERY HELEN ARIAS

Vo.B. Martha Vásquez

Bogotá D.C., 26 de Marzo 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 Marzo 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 Marzo 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 Marzo 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 Marzo, 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 PAGD GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1088302601
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS MIGUEL MEJIA DIREGO
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 ECONÓMICA:	Personas Naturales sin Actividad Económica
FORMA DE PRESENTACION:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	5149593082	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2018	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES marzo AÑO	2018
DÍAS DE MORA:	4				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/03/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			8287897135

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	$ 900	$ 0	$ 262.200	$ 900	$ 263.100
SUBTOTALES:										**$ 262.200**	**$ 900**	**$ 263.100**

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	$ 700	$ 0	$ 204.800	$ 700	$ 0	$ 205.500
SUBTOTALES:													**$ 204.800**	**$ 700**	**$ 0**	**$ 205.500**

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
14-15	14-15-LIBERTY	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.600	$ 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									COF			SENA		ICBF	
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	EDM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1088302601	MEJIA DIREGO LUIS MIGUEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.638.400				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.638.400	$ 262.200	$ 0	$ 0			Normal	$ 262.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.638.400	$ 204.800	$ 0	$ 204.800	14-15-LIBERTY	30	$ 1.638.400	108830268	$ 8.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 477.300**

Planilla Pagada

Planilla Pagada

Recibidos (7) - lmejia@c × | Bienvenido al Sistema PF × | SECOP II | Colombia Con × | Editar ×

Es seguro | https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.[illegible]

Colombia Compra Eficiente

UTC -5 [illegible] LUIS MEJÍA

Búsqueda ▾ Mis procesos ▾ Menú ▾ Ir a Buscar

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

Id de página: [illegible] 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	1/26/2018 1:37:00 PM ((UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)	27 días de tiempo transcurrido (2/24/2018 12:00:00 AM(UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)	4,096,000 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	20182000127132	24 días de tiempo transcurrido (2/26/2018 1:54:00 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 201e Póliza.pdf	Cd 043 2018 Póliza.pdf	Comprador	Descargar
radicado cuenta de cobro.pdf	radicado cuenta de cobro.pdf	Proveedor	Descargar
Ejecución contractual enero.pdf	Ejecución contractual enero.pdf	Comprador	Descargar
cuenta de cobra febrere.pdf	cuenta de cobro febrero.pdf	Proveedor	Descargar

Documentos de ejecución del contrato

JOTA

ES 09:24 a.m. 23/03/2018