



No. 20182000758552

Fecha Radicado: 2018-08-27 17:22:19

Anexos: 12 FOLIOS.



Bogotá, 27 de agosto de 2018

GENERALES



No. 20182000758562

Fecha Radicado: 2018-08-27 17:22:45

Anexos: 12 FOLIOS.



Señores:

**Subdirección de Financiera y Contable**

**Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación - ICFES**

Ciudad


**Asunto:** Radicación cuenta de cobro del mes de agosto 2018.

Por medio de la presente me permito adjuntar los documentos correspondientes a la cuenta de cobro del mes de agosto, acorde al contrato N° 350 de 2018 bajo la supervisión de la Subdirección de Aplicación de Instrumentos.

A continuación, se relacionan los documentos entregados:

- 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
- Evidencia de registro SECOP II

Cordialmente,

  
**Luisa Fernanda Montoya Martínez**  
CC: 1.030.805.134 de Bogotá

**Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación - ICFES**

**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:

27/08/2018

Contrato No:	350	Fecha de contrato:	11/07/2018	Nombre Contratista de	Luisa Fernanda Montoya Martínez
No. de factura o documento equivalente:	2	Contrato con adición (marque con una X)	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	NIT / C.C contratista:	1.030.605.134
Comprobante de ingreso a almacén No:	N/A	Pago número:	2	Periodo a pagar:	DE: 1/08/2018 A: 31/08/2018

DESCRIPCIÓN DE LOS PRODUCTOS Y/SERVICIOS RECIBIDOS\* (con base en el contrato y la forma de pago allí definidas):

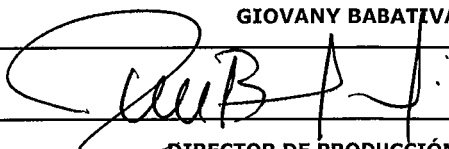
**\*Relacione los productos y/o servicios prestados durante el periodo certificado, o informe de actividades presentado al supervisor del contrato, no es necesario relacionar las obligaciones del contrato.**

1. Actualizar la información correspondiente a las plantas físicas requeridas para la aplicación de la prueba Saber 11°A 2018, Saber PRO - TyT 2018 -2, Ascenso Patrulleros e INSOR en el sistema PRISMA. Según las regiones asignadas.
2. Apoyar la confirmación de las discapacidades registradas por los inscritos a la aplicación de la Prueba Saber Pro T y T 2018-2.
3. Envío de las cartas de solicitud de préstamo de sitios para la aplicación de la prueba Saber 11° A 2018, Saber PRO - TyT 2018 -2 y Ascenso Patrulleros según las regiones asignadas.
4. Activación de los sitios y salones requeridos para la realización de la prueba Saber 11° A 2018, Saber PRO - TyT 2018 -2 y Ascenso Patrulleros según las regiones asignadas.
5. Apoyar la gestión, consecución, confirmación de los sitios y la ejecución para la aplicación de INSOR para la prueba Saber 11°A, Saber PRO - TyT 2018 -2 y Ascenso Patrulleros.
6. Apoyar la gestión del demo INSOR y de los datos de contacto de las personas encargadas de la prueba en los diferentes sitios de aplicación.
7. Análisis de información de los sitios de aplicación nuevos.
8. Apoyar en la generación y organización de reportes y novedades de los sitios de aplicación Saber 11°A 2018.

**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	2.560.000
Tipo de moneda	Pesos colombianos	Total (valor a Pagar)
		2.560.000

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	GIOVANY BABATIVA MÁRQUEZ
FIRMA:	
CARGO:	DIRECTOR DE PRODUCCIÓN Y OPERACIONES.



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. **350-2018** como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

**1. INFORMACIÓN CONTRATISTA**

<b>CONTRATISTA:</b>	Luisa Fernanda Montoya Martínez			<b>C.C. / C.E. No.:</b>	1.030.605.134
<b>PERÍODO DEL INFORME:</b>	<b>Desde</b>	01/08/2018	<b>Hasta</b>	31/08/2018	<b>INFORME No.:</b> 2

**2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**

<b>Contrato N°</b>	350	<b>Fecha de inicio</b>	11/07/2018	<b>Fecha de terminación</b>	31/12/2018
<b>Objeto del Contrato:</b> De conformidad con la cláusula <b>SEGUNDA</b> el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: "Prestar los servicios profesionales para apoyar los procesos de gestión de sitios, registro, citación y actualización de las bases de datos de las plantas físicas en las cuales se realiza la aplicación de las pruebas de estado y ascenso patrulleros."					
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO:</b> Conforme a la cláusula <b>SÉPTIMA</b> del contrato, el valor del mismo fue por la suma de <b>Quince Millones Trescientos Sesenta mil PESOS (\$15.360.000) MCTE</b> precio correspondiente a 18 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2018.			<b>VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:</b> El valor ejecutado fue por la suma <b>Dos Millones Quinientos Sesenta Mil PESOS (\$2.560.000) MCTE.</b>		
<b>SALDO DEL CONTRATO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:</b> El saldo del contrato es de la suma de <b>Doce Millones Ochocientos Mil PESOS (\$12.800.000) M/CTE.</b>			<b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b> De acuerdo a la cláusula <b>Decima</b> del contrato, el plazo del mismo se pactó en <b>seis (06) meses</b> , contados a partir de la fecha suscripción del acta de inicio.		
<b>DESARROLLO DEL CONTRATO:</b>	<p><b>El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>El <b>10 de julio de 2018</b> se suscribió el contrato entre las partes contratantes.</li> <li>El <b>11 de julio de 2018</b> se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. <b>350- 2018</b></li> </ul>				


**3. INFORMACIÓN FINANCIERA**

<b>FORMA DE PAGO:</b>	De conformidad con lo establecido por la cláusula <b>OCTAVA</b> del contrato, la forma de pago se indicó de la siguiente manera: " <b>a) seis (6) pagos iguales suma DE DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL PESOS (\$2.560.000) MCTE</b> "
<b>PAGOS QUE SE HAN EFECTUADO A LA FECHA:</b> 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											
0	N/A	<i>No se ha ejecutado el cobro del primer pago</i>	N/A											
1	25/07/2018	Cumplimiento de actividades pactadas en el contrato	\$2.560.000											
2														
3														
4														
5														
6														
<b>PAGO QUE SE EFECTUA A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME</b>		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	Actualizar la información correspondiente a las plantas físicas requeridas para la aplicación de la prueba Saber 11°A 2018, Saber PRO – TyT 2018 -2, Ascenso Patrulleros e INSOR en el sistema PRISMA. Según las regiones asignadas.	100%
2	Apoyar la confirmación de las discapacidades registradas por los inscritos a la aplicación de la Prueba Saber Pro T y T 2018-2.	100%
3	Envío de las cartas de solicitud de préstamo de sitios para la aplicación de la prueba Saber 11° A 2018, Saber PRO – TyT 2018 -2 y Ascenso Patrulleros según las regiones asignadas.	100%
4	Activación de los sitios y salones requeridos para la realización de la prueba Saber 11° A 2018, Saber PRO – TyT 2018 -2 y Ascenso Patrulleros según las regiones asignadas.	100%
5	Apoyar la gestión, consecución, confirmación de los sitios y la ejecución para la aplicación de INSOR para la prueba Saber 11°A, Saber PRO – TyT 2018 -2 y Ascenso Patrulleros.	100%
6	Apoyar la gestión del demo INSOR y de los datos de contacto de las personas encargadas de la prueba en los diferentes sitios de aplicación.	100%
7	Análisis de información de los sitios de aplicación nuevos.	100%
8	Apoyar en la generación y organización de reportes y novedades de los sitios de aplicación Saber 11°A 2018.	100%
9	Asistir a reuniones convocadas por la Subdirección De Aplicación de Instrumentos y la Dirección De Producción y Operaciones.	100%
10	Apoyar con reportes de información para la resolución de peticiones, quejas o reclamos emitidos por los ciudadanos.	100%

	<b>INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b>	Código: G3-FT004
		Versión: 2

11	Las demás que sean asignadas al marco del contrato.	100%
----	---	------

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

1	No fueron pactados productos entregables
---	--

**6. CONSTANCIAS**

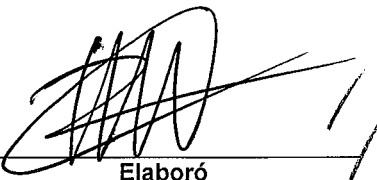
El supervisor o interventor **GIOVANY BABATIVA MÁRQUEZ** acreditó que el contrato se ejecutó en el porcentaje correspondiente a satisfacción, el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el mismo, y no se le impusieron multas.

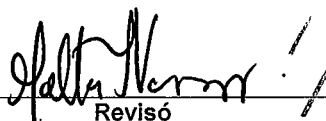
**GIOVANY BABATIVA MÁRQUEZ**, en su calidad de supervisor del contrato deja constancia que en el marco de lo dispuesto por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el contratista ha dado cumplimiento a los pagos por concepto de aportes a los Sistemas de Salud, Pensiones 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 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 **(27) de (agosto) de (2018)**

  
 Elaboró  
**Luisa Fernanda Montoya M.**  
 Profesional Contratista SAI

  
 Revisó  
**Martha Vásquez**  
 Coordinador Grupo Registro - SAI

  
 Aprobó  
**Giovany Babativa M.**  
 Director de Producción y Operaciones

**ACUERDO MENSUAL DE ACTIVIDADES**

**PARA:** GIOVANY BABATIVA MÁRQUEZ  
DIRECTOR DE PRODUCCIÓN Y OPERACIONES

**DE:** LUISA FERNANDA MONTOYA MARTINEZ ✓  
No. de Contrato 350

**Fecha:** 06/08/2018 ✓

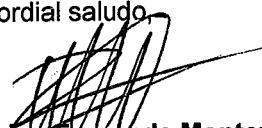
**Asunto:** Acuerdo de actividades para el mes de agosto 2018

Por medio del presente documento se definen las líneas de trabajo en las cuales se concentrará la contratista para el mes agosto:

- Actualizar la información correspondiente a las plantas físicas requeridas para la aplicación de la prueba Saber 11°A 2018, Saber PRO – TyT 2018 -2, Ascenso Patrulleros e INSOR en el sistema PRISMA. Según las regiones asignadas.
- Apoyar la confirmación de las discapacidades registradas por los inscritos a la aplicación de la Prueba Saber Pro T y T 2018-2.
- Envío de las cartas de solicitud de préstamo de sitios para la aplicación de la prueba Saber 11° A 2018, Saber PRO – TyT 2018 -2 y Ascenso Patrulleros según las regiones asignadas.
- Activación de los sitios y salones requeridos para la realización de la prueba Saber 11° A 2018, Saber PRO – TyT 2018 -2 y Ascenso Patrulleros según las regiones asignadas.
- Apoyar la gestión, consecución, confirmación de los sitios y la ejecución para la aplicación de INSOR para la prueba. Saber 11°A, Saber PRO – TyT 2018 -2 y Ascenso Patrulleros.
- Apoyar la gestión del demo INSOR y de los datos de contacto de las personas encargadas de la prueba en los diferentes sitios de aplicación.
- Análisis de información de los sitios de aplicación nuevos.
- Apoyar en la generación y organización de reportes y novedades de los sitios de aplicación Saber 11°A 2018.
- Asistir a reuniones convocadas por la Subdirección De Aplicación de Instrumentos y la Dirección De Producción y Operaciones.
- Ejecución de otras obligaciones objeto del contrato.

Siendo estos los principales compromisos que asume el contratista para reportar en su informe de actividades mensuales, el cual debe entregar junto con su cuenta de cobro y todos los soportes requeridos para el pago el 05 de septiembre de 2018.

Cordial saludo,

  
Luisa Fernanda Montoya Martínez ✓  
No. de Contrato 350

  
Giovany Babativa Márquez.  
Firma de recibido

*No. de María y Vasquez*  
**Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación - ICFES**

INFORME DE AGOSTO DE 2018

No. De Informe 2 de 6

No. del Contrato	350 DE 2018	No Documento Identidad	1.030.605.134
Nombre del Contratista	Luisa Fernanda Montoya Martínez		


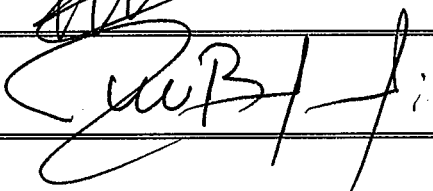
**OBJETO DEL CONTRATO**

Prestación de los servicios personales para apoyar las actividades administrativas, logísticas y operativas derivadas de los contratos de impresión, logística de aplicación, empaque y distribución de las pruebas aplicadas por el ICFES.

OBLIGACION CONTRACTUAL	ACTIVIDAD DESARROLLABLE
1. Actualizar la información correspondiente a las plantas físicas requeridas para la aplicación de la prueba Saber 11° A 2018, Saber PRO – TyT 2018 -2, Ascenso Patrulleros e INSOR en el sistema PRISMA. Según las regiones asignadas.	<p>Actualización en el sistema PRISMA de acuerdo a los formatos de visita a planta física realizados por los delegados, y la recepción de los correos de confirmación por parte de las instituciones seleccionadas como sitios de aplicación para las diversas pruebas aplicadas.</p> <p><b>ENTREGABLE:</b> Formatos de visita a planta física verificados con los sitios de aplicación.</p>
2. Apoyar la confirmación de las discapacidades registradas por los inscritos a la aplicación de la Prueba Saber Pro T y T 2018-2.	<p>Contacto vía telefónica con los usuarios para la confirmación de las discapacidad reportada y posterior registro del resultado de la llamada en un archivo de Excel.</p> <p><b>ENTREGABLE:</b> Archivo de Excel enviado al correo como soporte y gestión de la tarea asignada.</p>
3. Envío de las cartas de solicitud de préstamo de sitios para la aplicación de la prueba Saber 11° A 2018, Saber PRO – TyT 2018 -2 y Ascenso Patrulleros según las regiones asignadas.	<p>De acuerdo a los parámetros establecidos por la coordinación del grupo se hace el envío de las cartas de solicitud de préstamo de sitio de acuerdo a la distribución de los nodos asignados.</p> <p><b>ENTREGABLE:</b> N/A</p>
4. Activación de los sitios y salones requeridos para la realización de la prueba Saber 11° A 2018, Saber PRO – TyT 2018 -2 y Ascenso Patrulleros según las regiones asignadas.	<p>De acuerdo a los parámetros establecidos por la coordinación del grupo se realiza la activación de los sitios y salones requeridos para las aplicaciones de Saber PRO – TyT 2018 -2 y Ascenso Patrulleros según las regiones asignadas.</p> <p><b>ENTREGABLE:</b> N/A</p>
5. Apoyar la gestión, consecución, confirmación de los sitios y la ejecución para la aplicación de INSOR para la prueba Saber 11°A, Saber PRO – TyT 2018 -2 y Ascenso Patrulleros.	<p>Se realiza contacto telefónico y vía correo electrónico con las instituciones faltantes por confirmar el préstamo para proceder a realizar la activación de los sitios y posteriormente de los salones requeridos.</p> <p><b>ENTREGABLE:</b> Archivo de Excel con los resultados de las llamadas telefónicas y las confirmaciones por correo electrónico.</p>
6. Apoyar la gestión del demo INSOR y de los datos de contacto de las personas encargadas de la prueba en los diferentes sitios de aplicación.	<p>Contacto con las instituciones que se seleccionaron como sitios de aplicación para la Prueba Saber 11 INSOR con el fin de confirmar la ejecución del Demo.</p> <p><b>ENTREGABLE:</b> Documento en Excel que contiene el resultado de las llamadas realizadas y los datos de la persona que confirmo la información.</p>

OBLIGACION CONTRACTUAL	ACTIVIDAD DESARROLLABLE
7. Análisis de información de los sitios de aplicación nuevos.	<p>Se hace revisión de las fotos entregadas por parte de la coordinación del grupo, para identificar cuales instituciones están ubicados en municipios de aplicación que cumplan con los requisitos para poder ser sitios de aplicación. Primero se separa la información de acuerdo a los nodos para hacer posterior identificación y separación de las fotos de acuerdo a los nodos, departamento y municipio.</p>
	<p><b>ENTREGABLE:</b> Archivo en Excel donde están relacionados los colegios con sus correspondientes datos de contacto y teniendo en cuenta la distribución de los nodos.</p>
8. Apoyar en la generación y organización de reportes y novedades de los sitios de aplicación Saber 11ªA 2018.	<p>Recopilación de las diversas novedades presentadas en el Nodo Pereira – Manizales, donde se relaciona el personal adicional, novedades con los usuarios o los sitios de aplicación y anulados.</p> <p><b>ENTREGABLE:</b> Archivo en Word con las novedades presentadas en el nodo Pereira - Manizales para la aplicación de Saber 11A - 2018.</p>



OBLIGACION CONTRACTUAL	ACTIVIDAD DESARROLLABLE
9. Mantener y devolver en debida forma los documentos que le sean entregados y responder por ellos.	Se mantiene la confidencialidad de la información y se trabajó bajo el conducto regular determinado para comunicaciones en la Subdirección ENTREGABLE: N/A
10. Rendir informes mensuales y los demás que sean solicitados por el supervisor del contrato.	Este ítem no se ejecuta en el mes de agosto. ENTREGABLE: N/A
11. No acceder a peticiones o amenazas de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo hacer u omitir algún acto o hecho contrario a la ley. Cuando se presenten tales situaciones, el contratista deberá informar de tal evento al ICFES para que se adopten las medidas necesarias.	No existe petición o amenaza alguna bajo la cual esté expuesta o haya sido sujeta ENTREGABLE: N/A
12. Afiliarse al sistema de seguridad social y riesgos laborales.	Se realiza el pago de la seguridad social con numero de planilla 29057372 a mippanilla correspondiente al mes de agosto. ENTREGABLE: Recibo de la planilla "cancelado"
13. Cumplir con el código de ética y valores adoptado por el ICFES mediante resolución 000141 del 21 de febrero de 2013.	Se valida el código y se da pleno cumplimiento al requerimiento dando así cumplimiento al contrato y aportando al clima organizacional del Instituto. ENTREGABLE: N/A
14. Presentar el informe final para la acreditación del último pago del mes de contrato, según lo establecido en la forma de pago.	Este ítem no se ejecuta en el mes de agosto. ENTREGABLE: N/A
FIRMA DEL PRESTADOR DEL SERVICIO	
Vo.Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO	

VoBo 

Bogotá D.C., agosto 27 de 2018

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACION DE LA EDUCACION –ICFES

**DEBE A:**

Luisa Fernanda Montoya Martínez  
C.C. 1.030.605.134 de Bogotá

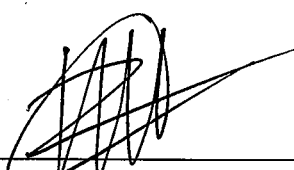
**LA SUMA DE: DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL PESOS**  
(**\$2.560.000**) MONEDA CORRIENTE

Prestar los servicios profesionales para apoyar los procesos de gestión de sitios, registro, citación y actualización de las bases de datos de las plantas físicas en las cuales se realiza la aplicación de las pruebas de estado y ascenso patrulleros.

Favor consignar el monto total del pago, en la siguiente cuenta:

- Banco Bancolombia
- No. De la cuenta: 602-516548-94

De conformidad con el decreto 2271 del 18/06/2009 y el artículo 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. 350 de fecha (11/07/2018)**, 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.



Luisa Fernanda Montoya Martínez  
C.C.1.030.605.134 de Bogotá

Bogotá D.C., agosto 27 del 2018

Señores

**Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación ICFES**  
**Subdirección Financiera y Contable**  
Ciudad

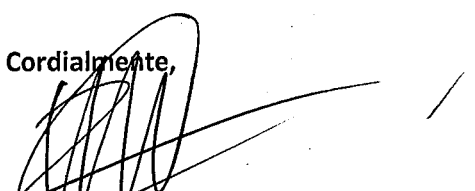
**Asunto:** Solicitud disminuciones en la base de la retención en la fuente de la cuenta del mes de agosto del 2018.

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

Cordialmente,



---

**Luisa Fernanda Montoya Martínez**  
C.C. 1.030.605.134 de Bogotá

**Información básica de la planilla**

**Empresa:** LUISA FERNANDA MONTOYA MARTINEZ  
**Tipo Planilla:** 1  
**Sucursal o Dependencia:** PRINCIPAL  
**Número de Radicación:** 29057372  
**Fecha de vencimiento:** 09/08/2018  
**Fecha de Pago:** 03/08/2018

**Detalles del pago**

**Razón social recaudo:** Compensar OI  
**Descripción:** Miplanilla.com Pago Proteccion Social  
**Banco:** BANCOLOMBIA  
**Estado de la transacción:** Transacción aprobada

**NIT:** 1030605134  
**Periodo liquidación Pensiones:** agosto 2018  
**Periodo liquidación Salud:** agosto 2018  
**Total a pagar:** \$297,300  
**Total de empleados:** 1  
**Número de Administradoras:** 3

**Nit recaudo:** 9998600669427  
**Medio de Pago:** Pago Electronico por PSE  
**Número Autorización:** 358023559

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-18	860008645	Liberty Seguros de Vida	1		\$0	\$5,400
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		\$0	\$163,900
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		\$0	\$128,000
						\$297,300

\*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.



Colombia Compra Eficiente

Busqueda Más procesos Menú Ir a

Esquema → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

- 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

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje  Recepción de artículos

Plan de Pagos

?Se requirieren emisiones de códigos de autorización?  SI  No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	Detalle
Pago 001	20182000619172	27 días de tiempo transcurrido (27/07/2018 12:00:00 AM/UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	2.560.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	

Crear

Documentos de ejecución del contrato

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Cancelar

Administrar el contrato



UTC-5 15:01:48  
LUISA FERNANDA M...



Buscar...

Id de página:: 23000726 Ayuda ?

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Nombre del archivo

Cargado por

Borrar Cargar nuevo

< Evaluación de la Entidad Estatal >