Señores ICFES La ciudad

201820004802027

Ref.: Radicación cuenta de cobro Contrato No. 274 del 2018

En atención a la Comunicación Interna recibida el 22 de abril del 2016 y según radicado No. 20162300008863, relacionada con la radicación de cuentas de cobro, atentamente hago entrega de los siguientes soportes, correspondiente a mi CONTRATO No. 274 del 2018:

Grupo de documentos para la SUBDIRECIÓN FINANCIERA Y CONTABLE:

- Copia Certificación y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado.
- Original de la cuenta de cobro
- Certificación tributaria
- G3-FT004 Informe de ejecución contractual
- Copia comprobante de seguridad social y aportes parafiscales

Cordialmente,

LEIDY NATALIA BENAVIDES ARTEAGA

No. C.C. 52.934.701

icles	(a) GOBIERNO DE COLOMBIA	CERTIF	CADO DE CUMPLIM	IENTO Y RECIE RVICIO CONTR		TISFACCIÓN DEL	Código: G3-FT0	01
meyor saner Latur			DIEN O SE	KATCIO COMIN	LATADO		Versión: 002	
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						Fecha de certificación	n:/_	
totalida	ad, NO se puede radica	r la cuenta	en la Subdirección Fin	anciera y Contal	ole).		jun-2018	T
Contrate	o No:	274	Fecha de contrato:	23/01/2018	Nombre	de LEIDY NATALIA	BENAVIDES ARTEA	

Contrato No:	274	Fecha de contrato:	23/01/2018	Nombre de Contratista	LEIDY NATALIA BENAVIDES ARTEAGA		
No. de factura o documento equivalente:	5	Contrato con adición (marque con una X)	si no x	NIT / C.C contratista:	52.934.701		
Comprobante de ingreso a almacén No:		Pago número:	5	Periodo a D	E: 01/06/2018 A: 30/06/2018		

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.

Obligación 1: Apoyar el análisis y construcción de las bases de datos misionales.

Actividad: Actualizar los modelos de Informe aplicación con la HU Holgura adicional para entrega a Operación. Evidencia: \\icfesserv5\ibenavides@contratista.icfes.gov.co\$\2018\Pago_5

Obligación 1: Apoyar el análisis y construcción de las bases de datos misionales.

Actividad: Cambios en el modelo de acciones para que se puedan configurar por el estado del armado y el rol del usuario.

Evidencia: \\icfesserv5\ibenavides@contratista.icfes.gov.co\$\2018\Pago_5
Obligación 3: Apoyar en la elaboración de la documentación de los procedimientos de base de datos de integración y migración que le sean asignados.

Actividad: Creación de los documentos de entrega a operación sobre Inscripción y Recaudo.

Evidencia: \\icfesserv5\lbenavides@contratista.lcfes.gov.co\$\2018\Pago_5

Obligación 8: Apoyar el mantenimiento al modelo y a la data correspondiente de las bases de datos misionales del ICFES.

Actividad: Realizar cambios en los scripts para resultados de formativas y optimización de consultas.

Evidencia: \\icfesserv5\ibenavides@contratista.icfes.gov.co\$\2018\Pago_5

Obligación 6: Apoyar en el análisis, diseño, construcción y documentación de los procedimientos de automatización de bases de datos de las diferentes actividades misionales.

Actividad: Revisar scripts de borrado y fusión de personas duplicadas en el ambiente de misional.

Evidencia: \\icfesserv5\lbenavides@contratista.icfes.gov.co\$\2018\Pago_5

Obligación 5: Apoyar a la Subdirección en la resolución de los diferentes requerimientos de los usuarios, que llegan a través de la mesa de ayuda y que requieren manipulación

directa en la base de datos del sistema misional.

Actividad: Definir una uri interna para que los casos de Saber 11 autorizados puedan ingresar y completar su inscripción.

Evidencia: \\icfesserv5\ibenavides@contratista.icfes.gov.co\$\2018\Pago_5

Obligación 8: Apoyar el mantenimiento al modelo y a la data correspondiente des las bases de datos misionales del ICFES.

Actividad: Definir el cambio de la oferta generada por la Subdirección de Producción de Instrumentos.

Evidencia: \\icfesserv5\lbenavides@contratista.icfes.gov.co\$\2018\Pago_5

Obligación 3: Apoyar en la elaboración de la documentación de los procedimientos de base de datos de integración y migración que le sean asignados.

Actividad: Apoyo en la definición de las estrategias de manejo de scripts para la subdirección de información.

Evidencia: \\icfesserv5\lbenavides@contratista.icfes.gov.co\$\2018\Pago_5 Obligación 4: Apoyar en la elaboración de la documentación y actualización de las estructuras de bases de datos que le sean asignadas y que administra la subdirección de

Actividad: Examinar los lineamientos de desarrollo de BD.

Evidencia: \\icfesserv5\lbenavides@contratista.lcfes.gov.co\$\2018\Pago_5

Obligación 5: Apoyar a la Subdirección en la resolución de los diferentes requerimientos de los usuarios, que llegan a través de la mesa de ayuda y que requieren manipulación

directa en la base de datos del sistema misional.

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
CCAT03	Subdirección de Información	6,500.000
Tipo de moneda	Pesos colombianos Total (valor a Paga	ar) 6,500,000
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	CARLOS ANDRÉS CA	SOON LÓPEZ
FIRMA:		<i>H</i>





Código: G3-FT004

Versión: 2

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. 274, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

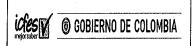
CONTRATISTA: LE	EIDY NATALIA BENAVIDES ARTÆAGA C.C.			EAGA	C.C. / C.E. Np.:	/ C.E. Np.: 52.934.701			
PERÍODO DEL INFOR	RME: D	esde	01/06/2018	Hasta	30/06/2018	INFORME No.: 5			

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	274	1	de inicio	* -	/02/2018	Fecha de termin		31/12/2018	
Objeto del Co	Objeto del Contrato: De conformidad con la cláusula Segunda, el objeto del contrato se estableció de la siguiente								
manera: "Presta	ar sus servi	cios profesional	es para ap	oyar el	análisis y cor	strucción de compo	onentes pa	ara las bases de	
datos misional	es, así con	no prestar apo	yo en las	activi	dades de sop	oorte y mantenimie	nto de b	ases de datos,	
construcción y	actualizació	n de scripts de a	automatiza	ción.".					
VALOR TOTAL	VALOR TOTAL DEL CONTRATO: VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE								
Conforme a la	cláusula S	Sexta del contr	ato, el va	lor del	INFORME:	El valor ejecutado	o fue po	r la suma de	
mismo fue po	or la sum	a de SETEN	TA Y UI	N MIL	VENTISEIS	MILLONES DE	PESOS	(\$26.000.000)	
MILLONES Q	UINIENTO	S MIL PESOS	\$ (\$71.50	0.000)	MCTE.			,	
MCTE, precio	correspond	diente a 92 s	alarios m	ínimos				/ /	
legales mensua	ales vigente	s para el año 20	018.	ł					
SALDO DEL	CONTRA	ATO A LA	FECHA	DEL	PLAZO DE	EJECUCIÓN: De	acuerdo	a la cláusula	
PRESENTE IN	IFORME: E	El saldo del co	ntrato es	de la	Decima del	contrato, el plazo	del mism	o se pactó en	
suma de	CUARENTA	A Y CINC	O MILL	ONES	Once (11)	meses, contados	a partir	de la fecha	
QUINIENTOS I	WIL PESOS	(\$45.500.000)	M/CTE.		suscripción del acta de inicio.				
	E	El objeto del co	ntrato se	ha vei	nido desarrol	lando de la siguie	nte mane	ra:	
	• El 23 de enero de 20			o de 20	018 se suscribió el contrato entre las partes contratantes.				
DESARROLLO DEL CONTRATO:		• El 0	7 de febr	ero de	2018 se firmó	el acta de inicio de	el contrato	, en su calidad	
COMMA.O.		de s	upervisor	del con	trato No. 274				
			•		onó o prorrog		•		
			-						

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 cancelará el valor del contrato así: Once
	pagos por el valor de SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$6.500.000),



Código: G3-FT004

Versión: 2

IVA incluido. Los pagos se realizarán mes vencido".

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:

do ojouata ao	a organormo imamerar														
No. de	Fecha de														
factura o	factura o				_						,				
documento	documento				Con	cepto					V	/alor			
equivalente	equivalente														
1	26/02/2018	cumpli 2018.	Se presenta las actividades ejecutadas para el cumplimiento del objeto del contrato No. 274 del año 2018.					ño							
2	26/03/2018	cumpli 2018.	Se presenta las actividades ejecutadas para el \$6.500.000 cumplimiento del objeto del contrato No. 274 del año 2018.												
3	25/04/2018	cumpli 2018.	Se presenta las actividades ejecutadas para el \$6.500.000 cumplimiento del objeto del contrato No. 274 del año 2018.												
4	26/05/2018	Se pr cumplii 2018.	resenta miento	las del obj	activid jeto de	ades el cont	ejecut rato N	adas o. 274	para del ai	el \$ 6 ño	5.500.	000			
	DD/MM/AAAA									\$					
	DD/MM/AAAA									\$					
	DD/WW/AAAA									\$					
	DD/MM/AAAA									\$					
	DD/MM/AAAA							·		\$					
	DD/MM/AAAA									\$					
	DD/MM/AAAA									\$					
	DD/MM/AAAA								W	\$					
L		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		
PAGO QUE SE	EFECTUA A LA	<u> </u>				X		<u> </u>	-						
FECHA DEL PRESENTE INFORME		13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24		
		i .	1	l	}			t	L		l		<u></u>		

4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	Obligación 1: Apoyar el análisis y construcción de las bases de datos misionales. Actividad: Actualizar los modelos de Informe aplicación con la HU Holgura adicional para entrega a Operación. Evidencia: \\icfesserv5\\lbenavides@contratista.icfes.gov.co\$\2018\Pago_5	100%
2	Obligación 1: Apoyar el análisis y construcción de las bases de datos misionales. Actividad: Cambios en el modelo de acciones para que se puedan configurar por el estado del armado y el rol del usuario. Evidencia: \\icfesserv5\\benavides@contratista.icfes.gov.co\$\2018\Pago_5	100%

GES GOBIERNO DE COLOMBIA

INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Código: G3-FT004

Versión: 2

2	Obligación 3: Apoyar en la elaboración de la documentación de los procedimientos de	100%
3	base de datos de integración y migración que le sean asignados. Actividad: Creación de los documentos de entrega a operación sobre Inscripción y	
	Recaudo.	
	Evidencia: \\icfesserv5\\lbenavides@contratista.icfes.gov.co\$\2018\Pago_5	·
	Obligación 8: Apoyar el mantenimiento al modelo y a la data correspondiente de las	
4	bases de datos misionales del ICFES.	100%
	Actividad: Realizar cambios en los scripts para resultados de formativas y optimización	
	de consultas.	
	Evidencia: \\icfesserv5\\lbenavides@contratista.icfes.gov.co\$\2018\Pago_5	
_	Obligación 6: Apoyar en el análisis, diseño, construcción y documentación de los	4000/
5	procedimientos de automatización de bases de datos de las diferentes actividades	100%
	misionales.	
	Actividad: Revisar scripts de borrado y fusión de personas duplicadas en el ambiente de	
	misional.	
	Evidencia: \\icfesserv5\\lbenavides@contratista.icfes.gov.co\$\2018\Pago_5 Obligación 5: Apoyar a la Subdirección en la resolución de los diferentes requerimientos	
6	de los usuarios, que llegan a través de la mesa de ayuda y que requieren manipulación	100%
0	de los usuarios, que negarra traves de la mesa de ayuda y que requieren manipulación directa en la base de datos del sistema misional.	100/0
	Actividad: Definir una uri interna para que los casos de Saber 11 autorizados puedan	
	ingresar y completar su inscripción.	
	Evidencia: \\icfesserv5\lbenavides@contratista.icfes.gov.co\$\2018\Pago_5	
	Obligación 8: Apoyar el mantenimiento al modelo y a la data correspondiente des las	
7	bases de datos misionales del ICFES.	100%
	Actividad: Definir el cambio de la oferta generada por la Subdirección de Producción de	
	Instrumentos.	
	Evidencia: \\icfesserv5\\benavides@contratista.icfes.gov.co\$\2018\Pago_5	
	Obligación 3: Apoyar en la elaboración de la documentación de los procedimientos de	
8	base de datos de integración y migración que le sean asignados.	100%
	Actividad: Apoyo en la definición de las estrategias de manejo de scripts para la	
	subdirección de información.	
	Evidencia: \\icfesserv5\\benavides@contratista.icfes.gov.co\$\2018\Pago_5	:
•	Obligación 4: Apoyar en la elaboración de la documentación y actualización de las estructuras de bases de datos que le sean asignadas y que administra la subdirección de	100%
9	estructuras de bases de datos que le sean asignadas y que administra la subdirección de linformación.	10070
	Actividad: Examinar los lineamientos de desarrollo de BD.	
	Evidencia: \\icfesserv5\lbenavides@contratista.icfes.gov.co\$\2018\Pago_5	
	Obligación 5: Apoyar a la Subdirección en la resolución de los diferentes requerimientos	
10	de los usuarios, que llegan a través de la mesa de ayuda y que requieren manipulación	100%
	directa en la base de datos del sistema misional.	
	Actividad: Generar una url adicional para que el SENA pueda iniciar antes que las	
	demás universidades, su proceso de Inscripción a Saber Pro y TYT 2018-3.	
	Evidencia: \\icfesserv5\\benavides@contratista.icfes.gov.co\$\2018\Pago_5	
	Obligación 4: Apoyar en la elaboración de la documentación y actualización de las	
11	estructuras de bases de datos que le sean asignadas y que administra la subdirección de	100%
	información.	
	Actividad: Reuniones con la Subdirección de Producción de Instrumentos para	
	correcciones de la Oferta inicial enviada.	
	Evidencia: \\icfesserv5\lbenavides@contratista.icfes.gov.co\$\2018\Pago_5	

icles	(a) GOBIERNO DE COLOMBIA
mejorsaber 🛂	A CODIFICIO DE COECUDIA

Código: G3-FT004 Versión: 2

	Obligación 8: Apoyar el mantenimiento al modelo y a la data correspondiente des las	100%
12	bases de datos misionales del ICFES.	10070
	Actividad: Configurar convenio para la inscripción del INPEC a la prueba de SABER	
	PRO Y TYT.	
	Evidencia: \\icfesserv5\\benavides@contratista.icfes.gov.co\$\2018\Pago_5	
 	Obligación 1: Apoyar el análisis y construcción de las bases de datos misionales.	100%
13	Actividad: Revisar los scripts de borrado de duplicado de personas en Misional,	
	Evidencia: \\icfesserv5\\lbenavides@contratista.icfes.gov.co\$\2018\Pago_5	
	Obligación 7: Apoyar la generación de reportes de las diferentes aplicaciones manejadas	100%
14	por el área y que tienen integración o conexión con los sistemas misionales del ICFES.	
	Actividad: Generar reportes que determina la oferta configurada para los programas	
	universitarios y técnicos que presentaran SABER PRO y TYT.	
	Evidencia: \\icfesserv5\lbenavides@contratista.icfes.gov.co\$\2018\Pago_5	
	Obligación 5: Apoyar a la Subdirección en la resolución de los diferentes requerimientos	
15	de los usuarios, que llegan a través de la mesa de ayuda y que requieren manipulación	100%
	directa en la base de datos del sistema misional.	
	Actividad: Asistir al Comité de Datos para evaluar cambios que impactan a todas las	
	áreas.	
	Evidencia: \\icfesserv5\lbenavides@contratista.icfes.gov.co\$\2018\Pago_5	
	Obligación 9: Presentar un informe de ejecución del contrato de manera mensual y los	4000/
16	demás que le sean solicitados.	100%
	Actividad: Generar Informe mensual de ejecución de actividades.	
	Evidencia: \\icfesserv5\lbenavides@contratista.icfes.gov.co\$\2018\Pago_5	4000/
	Obligación 2: Apoyar en los planes de integración y migración de datos que se requiera	100%
17	para el sistema misional del ICFES.	
	Actividad: Revisar cronograma para ejecutar Capacitaciones entrega a Operación	
	Evidencia: \\icfesserv5\lbenavides@contratista.icfes.gov.co\$\2018\Pago_5	

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

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	

6. CONSTANCIAS



Código: G3-FT004

Versión: 2

El supervisor o interventor <u>CARLOS ANDRÉS CARDONA LÓPEZ</u> 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.

<u>CARLOS ANDRÉS CARDONA LÓPEZ</u>, 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 el (25) de (junio) de (2018)

Leidy Natalia Benavides Arteaga

Elaboró

Cardona López

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN

DEBE A:

LEIDY NATALIA BENAVIDES ARTEAGA CC. No. 52.934.701 de Bogotá. REGIMEN SIMPLICADO

LA SUMA DE: SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$6.500.000,00) MONEDA CORRIENTE.

Prestar sus servicios profesionales para apoyar el análisis y construcción de componentes para las bases de datos misionales, así como prestar apoyo en las actividades de soporte y mantenimiento de bases de datos, construcción y actualización de scripts de automatización.

Favor consignar de la siguiente manera:

A la cuenta de ahorros: 897047650 del Banco BBVA

Se anexan formatos de planillas de pago de Salud y Pensión según Planilla.

Número de Planilla: 27978476.

Cordialmente,

LEIDY NĂTALIA BENAVIDES ARTEAGA

CC. No. 52.934.701 de Bogotá. BOGOTÁ, 25 de junio de 2018.

Bogotá D.C., 25 de junio 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 **j**unio 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: Lizette Paola Benavides Arteaga. Hermana.
- 2. 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 de junio, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,

LEIDY NATALIA BENAVIDES ARTEAGA

C.C. 52.934.701 de Bogotá

EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO

CERTIFICA

Que para los efectos de la norma establecida en numeral 4 del el parágrafo 2 del art. 387 del E.T, la señorita LIZETTE PAOLA BENAVIDES ARTEAGA, identificada con la cédula de ciudadanía 53.072.332 expedida en Bogotá, residente en la ciudad de Bogotá, es la HERMANA de la señora LEIDY NATALIA BENAVIDES ARTEAGA, identificada con cédula de ciudadanía 52.934.701 expedida en Bogotá.

Que en la actualidad la señorita LIZETTE PAOLA BENAVIDES ARTEAGA no obtiene ingresos propios por lo cual se cumplen los criterios para que la señorita LIZETTE PAOLA BENAVIDES ARTEAGA pueda figurar como dependiente de la señora LEIDY NATALIA BENAVIDES ARTEAGA.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado. En constancia de lo anterior, firmo en Bogotá a los veinte (20) días del mes de enero de 2018.

ADRIANA LOPEZ ORTEGA

Adriana Lopez O.

TP 141460-T









PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



PAG 2 de 2

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD LEIDYBN@GMAIL.COM CORREO CIUDAD / MUNICIPIO TELÉFONO 4146926 CARRERA 58 No. 5B-01 DIRECCIÓN DEPARTAMENTO cópido LEIDY NATALIA BENAVIDES ARTEAGA NOMBRE APORTANTE NOMBRE SUCURSAL CLASE NÚMERO 52934701

		TOTAL A DAZGAD	YUNU JUNIO	\$754.600
		NÚMERO	PLANILLA	27978476
DATOS DE LA PLANILLA	100 100 100 100 100 100 100 100 100 100	FECHA PAGO	(DIMINIESAND)	
DATOS		TIPO	¥ i	-
	ÓN	DIFERENTE A SALUD	AÑO	2018
	PERIODO COTIZACIÓN	DIFERENTE	MES	g
	ERIODO	SALUD	MES ANO	2018
		g	MES	9

FORMA PRESENTACIÓN ÚNICA

1100 8

Aporte			
ALES COFF PARAMETERS Contraction COFF COFF Parameters Aports Apo			-
PARAFISCALES THE Aporte IGBF IGBF			c
PARA Aporte SENA		1	0
otros fiscales		1	-
81. OE1.ect		1	
		1	-
DOC.F.	Ž.		-
Codigo Coffic			_
Soffzactón		12 600	13.000
	2	1	_
ESSON 1		2 800 00	200
Cod ARL	0.00	14.18	2
tración./	The Assessment	25.000	
SARLID:	1000	EPS017 2.600.000 325.000 14-18 2.600.000 .	
2 St		7 2.60	
Cod E		EPSO	
SALLID: Francisco Cod. EPS BC-EPS Contactory, Cod. SC. Apl. S.		0	
- F - F	2		
14 - 12 - 14 - 14 - 14 - 14 - 14 - 14 -		_	
NV. Volumiano Aportante		0	
PENSIÓN Voluntani v		0	
og ge		416.000	
La Coop			
BC AFF	1	23-14 2.50U.U0U	
Signal Si	1	3	
TAS 10A day	E	1	
00 201 201 4119	-		
NOISO 3 STATE	E		
OWI 138 OVI 138 901			
Colom.exterior Econecado	z		
Substance Substance Substance	29 0	-	
MTE mbbes	LEIDY NAT		
ANTE Div conza	ARTEAGA		
OR COTIZANTE INFORMACION COTIZANTE Apellidos y Nombres	BENAVIDES ARTEAGA LEIDY NATALIA		
LE POR COTIZANTE INFORMACIÓN COTZANTE No. de Apellidos y Nombres			
LLE PO	52934701		
<u>—</u>			



PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



PAG 1 de 2

ÚNICA	FORMA PRESENTACIÓN	8	TIPO	
I - Independiente	CLASE APORTANTE	52934701	NÚMERO	
	NOMBRE CÓDIGO SUCURSAL CÓDIGO	LEIDY NATALIA BENAVIDES ARTEAGA	NOMBRE APORTANTE	Ų
BOGOTÁ D. C.	DEPARTAMENTO	CARRERA 58 No. 5B-01	DIRECCIÓN TELÉFONO	DATOS DEL APORTANTE
	0	4146926	TELÉFONO	
BOGOTÁ, D.C.	CIUDAD I MUNICIPIO	LEIDYBN@GMAIL.COM	CORRED	
No	SALUD	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y		

	14/23/201	45,000	114	14.98
i	3		100	
1-6	MES AÑO	100		300
1	~ "	SALUD	.01	
!	77.7	E.	PERIODO COTIZACIÓI	200
2018	>	8	70	
3	Z	200	ō	
00	0	1000	Q	9
	200			1194
Į.		AVAN.	R	100
<u></u>	.mes/	ס	Α.	
100		DIFERENTE /	N.	4.3
1	-	S I	A	
		1 É M	×	
	AÑO	유립	ž	
2018	>	∀ 77		100
3	<u>\$</u>	· >		14.5
۳	, ×	100	7.00	200
	ason.			1
1	40.0	70	8.1	
ł		C.J	100	7
1	100	2 =	2,76	O
1	E	₽ŏ	0.00	P
1	3.77	C	16	Ö
		100	11.5	Ġ
	35.7			Q
1 1	400	ਰੇ 🗇	300	
l> 1	3/4/3	⋝₽		ъ
860		≩¥.	100	70
22.30		页户	10 V	
	3800	E 20	18.	2
42.5	1000	ຂ.ດ		F.
17	9500 L	00,	3	DATOS DE LA PLANILLA
- 33	1300	5 A A	3	(a)
100	15.00	1.00	3	
N		Tz :	3	
6	13.5	S 5 '	1	抵制
1 %	1000	ZÀ	13	NE
27978476	120	三岁	12.	
ര	3630	TIPO FECHA PAGO NÚMERO PLANILLA (DIA/MES/AÑO) PLANILLA	3.55	100
LI	7985	(A) (2) (A)	1.5	
	1,797		3	100
1 1		TOT	} √ I	10.30
		-1 5	Ē	1.16
	rain	Q §	§	100
459	1.34	Շ ՝	5.	
75		Γ		88
-		>	38.1	100
\$754.600	162.7	TOTAL A PAGAR		2675
Ö		้อ	!	
1 1	19 V (2)	Ď	4.7	
		π	1	
	500			
	W.224	THE L	<u> </u>	
	_			_

TOTALES POR SUBSISTEMAS

	25-14	ódigo AFP	が にか はでいる でんか
TOTALES RIESGOS LABORALES	Colpensiones	Nombre	(DIALES PERSON
	900336004-7	TIN	が の の の の の の の の の の の の の の の の の の の
	416.000	Cotización Oblígatoria	
	0	Aporte Voluntario Afiliado	
	0	Aporte Voluntario Aportante	The second secon
	. 0	Aporte FSP - Solidaridad	,
	0 0	Aporte FSP - Días M Subsistencia	
	. 0	ora Vaic	
		FSF	
	416.000	Total a Pagar	
	-	No. Afiliados	

					2.0			184				から はない かいないが	
	TOTALES RIESGOS LABORALES					Š							
ódigo ARL	Nombre	Cotización	Incapacidades	des Aportes Otros Valor Neto Días Valor Mora	Valor Neto	Días	~ I	Subtotal	No. Radicado	Yalor Saldo a	Fondo	Subtotal No Radicado Valor Saldo a Fondo Total a Pagar No. Afiliados	No. Afiliados
		Obligatoria	Obligatoria No. Autorización Valor	Valor Sistemas	Cotización Mora Cotización	Mora		Cotización	Cotización Saldo a Favor	Favor Solidaridad	Solidaridad		
14-18	Lib Seg. De Vida 860008845-7	13.600			13.600 0	0	0	13.600			136	13.600	-
			TOTALES CAJAS										
Código CCF		Nombre	bre				N P	Valor	Aporte Dias	Mora Yalor I	Wora Aporte	Valor Aporte Dias Mora Valor Mora Aporte Total a Pagar No. Afiliados	No. Afiliados
	(1994)			2. 17. 18. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1.									

			TOTALES POR SUBSISTEMA	SISTEMA	
il a Pagar No. Afiliados		Tipo Administradora	No. Administradoras Valor antes Reportadas IRP	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
		Salud	-	325,000	325.000
0 0		Pensión	1	416,000	416.000
		Riesgos Laborales		13.600	13.600
0		OCF	0	0	0
		ESAP	0	0	0
		ICBF	0	0	0
		MEN	0	О	0
		SENA	0	0	0
		*O4A170			

. 1

Valor Aporte

Días Mora

Valor Mora Aporte

SENA 0

ESAP

MEN

TOTALES PARAFISCALES