

Bogotá, 25 de mayo 2018

Señores
Subdirector Financiero y Contable
ICFES

20182000421162 A
20182000416322 F

Asunto: Radicación de cuenta de cobro, informe de actividades y demás soportes requeridos para el trámite de pago N°5 del Contrato 069 de 2018.

Cordial saludo,

Con el objetivo de tramitar el pago N°5 del Contrato 069 de 2018, anexo a la presente los documentos correspondientes al periodo comprendido entre 1 de mayo y el 31 de mayo 2018, así:

- ✓ Certificado de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado
- ✓ Informe de ejecución contractual del periodo señalado
- ✓ Informe mensual de actividades
- ✓ cuenta de cobro
- ✓ solicitud de deducciones
- ✓ Copia del comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales
- ✓ Evidencia cargue documentación (abril) al SECOP II

Cordialmente.

Alejandro Montes Agudelo
ALEJANDRO MONTES AGUDELO
CPS N° 069 de 2018

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:

25/05/2018

Contrato No:	69	Fecha de contrato:	04/01/2018	Nombre de Contratista	ALEJANDRO MONTES AGUDELO
No. de factura o documento equivalente:	5	Contrato con adición (marque con una X)	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	NIT / C.C contratista:	1.088.284.563
Comprobante de ingreso a almacén No:	N/A	Pago número:	5	Periodo a pagar:	DE: 01/05/2018 A: 31/05/2018

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.**

Activación de sitios y salones requeridos para la realización de la prueba Saber T y T 2018-1 de acuerdo a las regiones asignadas. *Apoyar la confirmación de las discapacidades registradas por los inscritos a la aplicación de la prueba Saber 11° A 2018. *Envío de cartas de solicitud de préstamo de sitios para la aplicación de la prueba Saber T y T 2018-1 según las regiones asignadas informando novedad con la fecha de aplicación. *Actualización de la información correspondiente a las plantas físicas requeridas para la aplicación de la prueba Saber 11°A 2018 en el sistema PRISMA según las regiones asignadas *Actualización de la información correspondiente a las plantas físicas requeridas para la aplicación de la prueba Saber T y T 2018 en el sistema PRISMA según las regiones asignadas.*Confirmación de sitios para la aplicación de la prueba Saber T y T 2018-1 según las regiones asignadas teniendo en cuenta la novedad con el cambio de fecha. *Establecer contacto con los consulados para coordinarla aplicación de la prueba Saber Pro Exterior 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	3.890.217
Tipo de moneda	Pesos colombianos	Total (valor a Pagar)
		3.890.217

*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:	Giovany Babativa Márquez
FIRMA:	
CARGO:	Director de Producción de operaciones

01

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

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	ALEJANDRO MONTES AGUDELO			C.C. / C.E. No.:	1.088.284.563	
PERÍODO DEL INFORME:	Desde	01/05/2018	Hasta	31/05/2018	INFORME No.:	5

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	069 de 2018	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 personales para apoyar los procesos de gestión de sitios, registro y citación, así como la actualización de las bases de datos de las plantas físicas en las cuales el ICFES realiza sus aplicaciones, y participar en los procesos de aplicación de los exámenes cuando sea designado”.					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: Conforme a la cláusula séptima del contrato de prestación de servicios # 069, firmado el 04/01/2018, el valor del mismo fue por la suma de VEINTISIETE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS DIECINUEVE PESOS M/CTE (\$27.231.519) precio correspondiente a 34,85 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2018.			VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: El valor ejecutado fue por la suma de QUINCE MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL OCHOSCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE (\$15.560.868)		
SALDO DEL CONTRATO: ONCE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE (\$11.670.651) M/CTE			PLAZO DE EJECUCIÓN: De acuerdo a la cláusula DECIMA del contrato, el plazo del mismo se pactó en SIETE (7) meses , contados a partir de la fecha suscripción del acta de inicio.		
DESARROLLO DEL CONTRATO:	<p>El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:</p> <ul style="list-style-type: none"> • El 04 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.069 de 2018. 				

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

FORMA DE PAGO: De conformidad con lo establecido por la cláusula octava del contrato, la forma de pago se indicó de la siguiente manera: **"El ICFES pagará a EL CONTRATISTA el valor del contrato de la siguiente manera: siete (7) pagos iguales, cada uno por la suma de TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA MIL DOSCIENTOS DIECISIETE PESOS (\$3.890.217) MCTE incluido IVA, 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 deberá cumplir las previsiones legales"**.

PAGOS QUE SE HAN EFECTUADO A LA FECHA: En virtud de lo anterior, dicho contrato en el aspecto financiero se ejecuta de la siguiente manera:

No. cuenta de cobro	Fecha cuenta de cobro	Concepto	Valor										
1	26/01/2018	Cumplimiento de actividades pactadas en el contrato para el mes de enero	\$3.890.217										
2	26/02/2018	Cumplimiento de actividades pactadas en el contrato para el mes de enero	\$3.890.217										
3	26/03/2018	Cumplimiento de actividades pactadas en el contrato para el mes de enero	\$3.890.217										
4	25/04/2018	Cumplimiento de actividades pactadas en el contrato para el mes de enero	\$3.890.217										
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	Activación de sitios y salones requeridos para la realización de la prueba Saber T y T 2018-1 de acuerdo a las regiones asignadas.	100%
2	Apoyar la confirmación de las discapacidades registradas por los inscritos a la aplicación de la prueba Saber 11° A 2018.	50%
3	Envío de cartas de solicitud de préstamo de sitios para la aplicación de la prueba Saber T y T 2018-1 según las regiones asignadas informando novedad con la fecha de aplicación.	100%
4	Actualización de la información correspondiente a las plantas físicas requeridas para la aplicación de la prueba Saber 11°A 2018 en el sistema PRISMA según las regiones asignadas	100%

5	Actualización de la información correspondiente a las plantas físicas requeridas para la aplicación de la prueba Saber T y T 2018 en el sistema PRISMA según las regiones asignadas	100%
6	Confirmación de sitios para la aplicación de la prueba Saber T y T 2018-1 según las regiones asignadas teniendo en cuenta la novedad con el cambio de fecha.	100%
7	Establecer contacto con los consulados para coordinarla aplicación de la prueba Saber Pro Exterior 2018	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 (25) de (05) de (2018)

Alejandro Montes
 Elaboró
Alejandro Montes
Agudelo
 Profesional Contratista SAI

Martha Yaneth Vázquez
 Revisó
Martha Yaneth Vázquez
Barrero
 Profesional SAI

Giovany Babativa Márquez
 Aprobó
Giovany Babativa
Márquez
 Director de Producción
 de Operaciones

ACUERDO MENSUAL DE ACTIVIDADES

PARA: GIOVANY BABATIVA MÁRQUEZ
DIRECTOR DE PRODUCCIÓN DE OPERACIONES

DE: ALEJANDRO MONTES AGUDELO
No. de Contrato 069

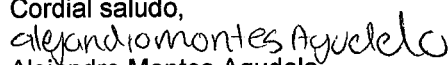
Fecha: 02/05/2018

Asunto: Acuerdo de actividades para el mes de mayo de 2018

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

- Actualizar la información correspondiente a las plantas físicas requeridas para la aplicación de la prueba Saber 11°A 2018 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 11°A 2018.
- Actualizar la información correspondiente a las plantas físicas requeridas para la aplicación de la prueba Saber T y T 2018-1 en el sistema PRISMA. Según las regiones asignadas.
- Envío de cartas de solicitud de préstamo de sitios para la aplicación de la prueba Saber T y T 2018-1 según las regiones asignadas informando novedad con la nueva fecha de aplicación.
- Confirmación de sitios para la aplicación de la prueba Saber T y T 2018-1 según las regiones asignadas de acuerdo al cambio de fecha de aplicación.
- Activación de sitios y salones requeridos para la realización de la prueba Saber T y T 2018-1 de acuerdo a las regiones asignadas.
- Apoyar las citación manual y masiva correspondiente a la aplicación de la prueba Saber T y T 2018-1.
- Apoyo en la validación de la citación Saber T y T 2018-1.
- Parametrización de los textos de citación correspondiente a la prueba Saber T y T 2018-1.
- Establecer contacto con los consulados para coordinar la aplicación de la prueba Saber Pro Exterior 2018.
- Asistir a las reuniones convocadas por la Subdirección de Aplicación de Instrumentos y la Dirección de Producción y Operaciones.
- Asistir a las reuniones programadas con otras áreas del instituto.
- 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 entre el 01 y 05 de junio de 2018.

Cordial saludo,

Alejandro Montes Agudelo
No. de Contrato 069


Giovany Babativa Márquez
Firma de recibido

Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación - ICFES

INFORME DE MAYO DE 2018

No. De Informe 5 de 7

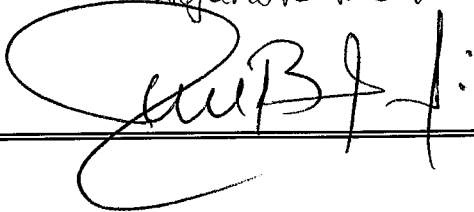
No. del Contrato	69	No Documento Identidad	1.088.284.563
Nombre del Contratista	ALEJANDRO MONTES AGUDELO		

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar los servicios personales para apoyar los procesos de gestión de sitios, registro y citación, así como la actualización de las bases de datos de las plantas físicas en las cuales el ICFES realiza sus aplicaciones, y participar en los procesos de aplicación de los exámenes cuando sea designado.

OBLIGACION CONTRACTUAL	ACTIVIDAD DESARROLLABLE
1. Apoyar las actividades inherentes a los procesos de gestión de sitios, registro y citación según necesidad de la dependencia.	<p>Activación de sitios y salones requeridos para la realización de la prueba Saber T y T 2018-1 de acuerdo a las regiones asignadas.</p> <p>ENTREGABLES: Sistema PRISMA con la evidencia de la activación de sitios y salones realizada</p>
2. Apoyar las 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.	<p>*Apoyar la confirmación de las discapacidades registradas por los inscritos a la aplicación de la prueba Saber 11° A 2018. *Envío de cartas de solicitud de préstamo de sitios para la aplicación de la prueba Saber T y T 2018-1 según las regiones asignadas informando novedad con la fecha de aplicación.</p> <p>ENTREGABLES: *Sistema PRISMA con la evidencia de la gestión de confirmación de discapacidades *Correos de evidencia informando el cambio de fecha a las instituciones que participaran en la aplicación de la prueba Saber T y T 2018-1</p>
3. Apoyar en la actualización de las bases de datos de las plantas físicas en al cuales el Icfes realiza sus aplicaciones.	<p>*Actualización de la información correspondiente a las plantas físicas requeridas para la aplicación de la prueba Saber 11° A 2018 en el sistema PRISMA según las regiones asignadas *Actualización de la información correspondiente a las plantas físicas requeridas para la aplicación de la prueba Saber T y T 2018 en el sistema PRISMA según las regiones asignadas</p> <p>ENTREGABLES: Sistema PRISMA con la evidencia de la actualización de las plantas físicas requeridas para la aplicación de las pruebas Saber 11°A y Saber T y T.</p>

OBLIGACION CONTRACTUAL	ACTIVIDAD DESARROLLABLE
4. Apoyar el contacto con secretarías de educación, entes territoriales, establecimientos educativos para coordinar su participación en las actividades propias las aplicaciones de las pruebas.	<p data-bbox="1045 197 1094 226">N/A</p> <p data-bbox="967 296 1172 325">ENTREGABLES:</p>
5. Apoyar la gestión de informes sobre el seguimiento y control a la aplicación de pruebas que aplica el Icfes.	<p data-bbox="1045 380 1094 409">N/A</p> <p data-bbox="967 457 1172 487">ENTREGABLES:</p>
6. 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	<p data-bbox="716 537 1425 699">*Confirmación de sitios para la aplicación de la prueba Saber T y T 2018-1 según las regiones asignadas teniendo en cuenta la novedad con el cambio de fecha. *Establecer contacto con los consulados para coordinarla aplicación de la prueba Saber Pro Exterior 2018</p> <p data-bbox="724 747 1417 909">ENTREGABLES:*Sistema PRISMA con la confirmación del préstamo de los sitios requeridos para la aplicación de la prueba Saber T y T *Correos de evidencia a la gestión realizada con los consulados para la coordinación de la aplicación Saber Pro Exterior 2018</p>
7. Apoyar el establecimiento de medidas preventivas que permitan que los inconvenientes presentados en el transcurso del trabajo no impacten negativamente en el cronograma	<p data-bbox="1045 974 1094 1003">N/A</p> <p data-bbox="967 1066 1172 1096">ENTREGABLES:</p>
8. Apoyar en la implementación de mejoras a los procesos ejecutados, verificando la precisión y calidad de los resultados obtenidos	<p data-bbox="1045 1155 1094 1184">N/A</p> <p data-bbox="967 1239 1172 1268">ENTREGABLES:</p>
9. Apoyar los procesos de aplicación de los exámenes cuando sea designado, según los lineamientos de la Subdirección de Aplicación de Instrumentos.	<p data-bbox="1045 1327 1094 1356">N/A</p> <p data-bbox="967 1411 1172 1440">ENTREGABLES:</p>
10. 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.	<p data-bbox="1045 1499 1094 1528">N/A</p> <p data-bbox="967 1583 1172 1612">ENTREGABLES:</p>
11. Asistir a reuniones de seguimiento y las asignadas o requeridas según las directrices solicitadas por la Subdirección de Aplicación de Instrumentos	<p data-bbox="967 1776 1172 1806">ENTREGABLES:</p>

OBLIGACION CONTRACTUAL	ACTIVIDAD DESARROLLABLE
<p>12. Las demás que sean inherentes al objeto contractual.</p>	<p>ENTREGABLES:</p>
<p>FIRMA DEL PRESTADOR DEL SERVICIO</p> <p>Vobo. SUPERVISOR DEL CONTRATO</p>	<p><i>dejando montes agudelo</i></p> 

Vobo Martha Vasquez

Bogotá D.C., 25 de mayo 2018

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACION DE LA EDUCACION –
ICFES

DEBE A:

ALEJANDRO MONTES AGUDELO

C.C. 1.088.284.563 DE PEREIRA

LA SUMA DE: **TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA MIL
DOSCIENTOS DIECISIETE PESOS (\$3.890.217)**

Por concepto de *“Prestar los servicios personales para apoyar en los procesos de gestión de sitios, registro y citación, así como la actualización de las bases de datos de las plantas físicas en las cuales el ICFES realiza sus aplicaciones, y participar en los procesos de aplicación de los exámenes cuando sea designado.”*

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

- Bancolombia
- Cuenta de ahorros: 852-917829-36

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 base 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. 069 de fecha (04/01/2018)**, 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.

Alejandro Montes Agudelo
ALEJANDRO MONTES AGUDELO
C.C. 1.088.284.563 DE PEREIRA

Bogotá D.C. 25 de mayo del 2018

Señores

Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación Icfes

Subdirección Financiera y Contable

Bogotá

Asunto: Solicitud disminuciones en la base de la retención en la fuente de la cuenta del mes de mayo 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 mayo, se incluyeron los devengos que obtuve del Icfes por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente

Alejandro Montes Agudelo
ALEJANDRO MONTES AGUDELO
C.C. 1.088.284.563 de Pereira

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS GENERALES TIPO: CC NUMERO: 1082824563- DIRECCION: Cra 7 #22-2 NOMBRE O RAZON SOCIAL: Alejandro Morales Aguado CIUDAD/MUNICIPIO: BOGOTÁ, D.C. CODIGO: 11001 DEPARTAMENTO: BOGOTÁ D.C. SUCURSAL / DEPENDENCIA: TIPO PRESENTACION: U C S D CODIGO: 11 TELEFONO: 3113584021 FAX: CORREO ELECTRONICO: alej-19@hotmail.com ACTIVIDAD ECONOMICA: 6201 NUMERO ADICION: 27370472 TIPO EMPRESA: PUBLICA PRIVADA MIXTA CLASE DE APORTANTE: PEQUEÑO GRANDE INDEPENDIENTE FECHA DE PASO EMPLEADOS: 2018/05/07 No. AUTORIZACION: 392521815 CODIGO OPERADOR: 13 No. AFI: 14-18 PAG: 1 DE 2	
--	--

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD APP	NIT APT	COTIZACION OBLIGAT	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No AUT	VALOR	CIJ PATERNIDAD No AUT	VALOR	NIT COTIZAC	VALOR	INTERES MONEDA OBL	INTERES MONEDA UPC	SUBTOTAL APLICACION	VALOR	NO RABIC SALDO A FAVOR	ORIG	SALDO A FAVOR COTIZ	SAUDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EP5018	85000427-1	184.700	0	0	0	0	0	184.700	0	0	0	184.700	0	0	0	0	0	184.700	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD APP	NIT APT	COTIZACION OBLIGAT	FONDO SOLI PENS	VALOR	INTERES MONEDA OBL	INTERES MONEDA FONDO	VALOR	NIT COTIZAC	VALOR	INTERES MONEDA OBL	INTERES MONEDA FONDO	SUBTOTAL APLICACION	VALOR	NO RABIC SALDO A FAVOR	ORIG	SALDO A FAVOR COTIZ	SAUDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230203	800220738-0	248.200	0	0	0	0	0	248.200	0	0	0	248.200	0	0	0	0	0	248.200	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD APP	NIT APT	COTIZACION OBLIGAT	INCAPACIDADES No AUT	VALOR	APORTES O RIOS RIESG	VALOR ALTO COTIZACION	VALOR ALTO FONDO SOLIDARIDAD	VALOR ALTO FONDO COMPENSACION	VALOR ALTO FONDO ESAP
14-18	85000427	8.200	0	0	0	0	0	8.200	0
DIAS MORSA	SUR TOTAL APORT COTIZ	184.700	0	0	0	0	0	184.700	0
0	0	8.200	0	0	82	0	0	8.200	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORSA	INTE MONEDA FONDO	VALOR	DIAS MORSA	INTE MONEDA FONDO	TOTAL A PAGAR
0	0	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A Cajas POR ADMINISTRADORA

COD APP	NIT APT	COTIZACION OBLIGAT	VALOR	INTERES MONEDA OBL	INTERES MONEDA FONDO	VALOR	NIT COTIZAC	VALOR	INTERES MONEDA OBL	INTERES MONEDA FONDO	SUBTOTAL APLICACION	VALOR	NO RABIC SALDO A FAVOR	ORIG	SALDO A FAVOR COTIZ	SAUDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
---------	---------	--------------------	-------	--------------------	----------------------	-------	-------------	-------	--------------------	----------------------	---------------------	-------	------------------------	------	---------------------	-----------------------------	---------------	----------

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SEVA

COD APP	VALOR	DIAS MORSA	INTE MONEDA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
1	0	0	0	0	0
1	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA

PENSIONES	VALOR	DIAS MORSA	INTE MONEDA	TOTAL A PAGAR	ANTES DE MORSA
SALUD	248.200	184.700	0	432.900	248.200
RIESGOS LABORALES	8.200	0	0	8.200	184.700
ICBF	0	0	0	0	8.200
SEVA	0	0	0	0	0
ESAP	0	0	0	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL	452.100	0	0	452.100	452.100

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
Pago 001	1	1/26/2018 10:38:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	2/14/2018 12:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	3,890,217 COP	Pagado
Pago 002	2	2/26/2018 10:21:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	2/28/2018 12:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	3,890,217 COP	Pagado
Pago 003	20182100228342	3/26/2018 10:42:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	4/2/2018 12:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito	3,890,217 COP	Pagado
Pago 004	4	26 días de tiempo transcurrido (4/25/2018 12:15:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)		3,890,217 COP	Enviado a la Entidad Estatal