Bogotá, D.C., 24 de septiembre de 2018

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE

No. 20182000818962 Fecha Radicado: 2018-09-26 11:36:54 Anexos: 10 FOLIOS. icles V

Señores ICFES

La ciudad

GENERALES

GENERALES

No. 20182000818972 Fecha Radicado: 2018-09-26 11:37:24 Anexos: 10 FOLIOS. icfes V

Ref.: Radicación cuenta de cobro Contrato No. 082 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 mí CONTRATO No. 082 del 2018:

Grupo de documentos para la SUBDIRECIÓN FINANCIERA Y CONTABLE:

- Copia Certificación y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado.
- G3.2. F09 Informe de ejecución contractual
- Original de la cuenta de cobro
- Certificación tributaria
- Copia comprobante de seguridad social y aportes parafiscales

Cordialmente,

Torge Mis Basto Duarte No. C.C. No. 10190950-



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:

sep-2018

Contrato No:	82	Fecha de contrato:	5/01/2018	Nombre de Contratista	Jorge Luis Basto Duarte		
No. de factura o documento equivalente:	1 0 1		SI NO	NIT / C.C contratista:	1.019.009.507		
Comprobante de ingreso a almacén No:		Pago número:	9	Periodo a pagar:	1/09/2018 AI 30/09/2018		

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.

"En cumplimiento de sus compromisos contractuales, el contratista hace entrega del informe que contiene la lista de tareas y actividades relacionadas con el contrato y que fueron realizadas durante el periodo descrito en este documento.

- 1. Apoyar el mantenimiento y actualizacion de los contenidos y de los aplicativos en las tecnologias solcitadas por el ICFES para el portal de atencion al
- 2. Apoyar la configuracion y verificacion del buen funcionamiento de hardware y del software de los equipos de computo de los funcionarios,
- 3. preparar y presentar informes sobre las actividades desarrolladas y demas estudios o informes solicitados por la subdireccion.
- 4 reportar el registro de las solicitudes e incidentes generados por los usuarios en la mesa de ayuda del instituto, o registrar de manera organizada las solicitudes e incidentes reportados por los usuarios de la mesa de ayuda
- 5. Generar reportes periodicos de la solucion de las solicitudes o incidentes reportados en la mesa de ayuda.

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	e Costo*	Monto a Pagar			
CCAT02	Subdirección Desarrollo	de Aplicaciones	5.120.000			
			<u> </u>			
	*		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
Tipo de moneda	Pesos colombianos	Total (valor a Pagar)	5.120,000			
MBRE DEL SUPERVISOR:		Marcela Cañon Vargas	The state of the s			
RMA:		Happladaminu.				
RGO:		Subdirectora de Desarrollo y Aplicaciones				



Subdirectora de Desarrollo y Aplicaciones



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

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA: JORGE LUIS BASTO DUARTE					/	C.C. / C.E. No.	-	1019009507
PERÍODO DEL INI	Desde	01/09/2018	J	Hasta	30/09/2018		INFORME No.: 9	

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	082	Fecha de inicio	05/01/2018	Fecha de terminación	31/12/2018					
Objeto del Contrato: De conformidad con la cláusula segunda, el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: "Prestar los servicios profesionales para apoyar la administración a nivel de hardware y software, de la plataforma tecnológica de los sistemas Misionales del ICFES en el ambiente Desarrollo, Pruebas y Producción".										
cláusula Séptin la suma c CUATROSCIEN (\$61.440.000)	ma del contrato, e de SESENTA TOS CUARE MCTE, precio		CUARENTA CONES PESOS (40.9) 78,6	ECUTADO A LA FECHA DE El valor ejecutado fue por la MILLONES NOVECIENTOS 960.000) MCTE.	suma de					
SALDO DEL			i	EJECUCIÓN: De acuerdo						
			•	l contrato, el plazo del misr	•					
	MILLONES CUA TE (\$20.480.000)		l I	meses, contados a parti del acta de inicio.	ir de la fecha					
DESARROLLO CONTRATO:				lando de la siguiente mane e suscribió el contrato en						

3. INFORMACIÓN FINANCIERA



Código: G3-FT004

Versión: 2

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 cancelara al CONTRATISTA el valor del contrato en doce (12) pagos mensuales por valor de CINCO MILLONES CIENTO VEINTE MIL PESOS M/CTE \$5.120.000 IVA incluido.

Los anteriores valores que serán pagados por la entidad previa entrega del informe o entregables de acuerdo con las actuaciones realizadas por el contratista, la certificación de recibo de satisfacción por parte del supervisor del contrato y constancia de pago de los aportes correspondientes al sistema de seguridad social integral, a los cuales deberán cumplir las previsiones legales. Para el mes diciembre, además de los requisitos anteriores, se requerirá la presentación y aprobación del informe final de gestión y la entrega efectiva de los elementos físicos y documentos que se dispusieron por parte del ICFES para el desarrollo de las obligaciones contractuales. Las demoras en la presentación de los anteriores documentos, serán responsabilidad del contratista y no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza. Los anteriores pagos, están sujetos a las fechas dispuestas por la Subdirección Financiera y Contable.

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. de	Fecha de		1.1.
factura o	factura o		
documento	documento	Concepto	Valor
equivalente	equivalente		
1	25/01/2018	Cumplimiento del objeto del contrato de	\$5.120.000
		Prestación de Servicios No. 082	
		correspondiente al mes de enero del año en	
		curso.	
2	26/02/2018	Cumplimiento del objeto del contrato de	\$5.120.000
	•	Prestación de Servicios No. 082	
	•	correspondiente al mes de febrero del año en	
		curso.	
3	26/03/2018	Cumplimiento del objeto del contrato de	\$5.120.000
		Prestación de Servicios No. 082	
		correspondiente al mes de marzo del año en	
		curso.	
4	25/04/2018	Cumplimiento del objeto del contrato de	\$5.120.000
	,	Prestación de Servicios No. 082	
	* .	correspondiente al mes de abril del año en	
		curso.	
5	25/05/2018	Cumplimiento del objeto del contrato de	\$5.120.000



Código: G3-FT004

Versión: 2

	-	1	ación d spondi					del ar	io en			-			
6	25/06/2018	, .	olimien ación c		•			ato de)	\$5	.120.	000			
		corres curso	spondi	ente a	al mes	de ju	unio d	el año	o en						
7	Cumplimiento del objeto del contrato de \$5.120.000 Prestación de Servicios No. 082 correspondiente al mes de julio del año en curso.														
8	27/08/2018	Presta	Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios No. 082 correspondiente al mes de agosto del año en								\$5.120.000				
	DD/MM/AAAA									\$	\$				
	DD/MM/AAAA										\$				
	DD/MW/AAAA			·						\$					
	DD/MM/AAAA									\$		• ,			
PAGO OUE SI	E EFECTUA A LA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		
FECHA DEL P INFORME		13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24		

4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

1	No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje
			de
			ejecución



1

INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Código: G3-FT004

Versión: 2

Obligación 1: Apoyar los requerimientos de aplicación específica y a la medida de la infraestructura del ambiente de desarrollo y pruebas e implementar los cambios requeridos, teniendo como base las necesidades de las aplicaciones para su correcto funcionamiento.

100%

Obligación 5: Apoyar el mantenimiento de los aplicativos a su cargo relacionado con las diferentes actividades que se deben tener en cuenta para que las funcionalidades que estén en mantenimiento tengan el menor impacto sobre la plataforma de aplicación ya sea de desarrollo o pruebas

Obligacion10: Ejecutar mediante la solución definida los procedimientos de integración continua para minimizar los tiempos de sincronización y despliegue en ambientes de desarrollo y pruebas.

Actividades: Despliegues a producción Inscripción: 12 de septiembre de 2018.
 Aprovisionamiento: 10 de septiembre de 2018.

 Interactivo:6 y 20 de septiembre de 2018.
 Citación: 20 de septiembre de 2018.
 SSO: 6 de septiembre de 2018.
 Resultados: 17 y 20 de septiembre de 2018.
 Informe Aplicación: 7 de septiembre de 2018.

 Plexi-Nube: 3, 6, 7, 10 y 14 de septiembre de 2018.
 Inscripción Seminarios: 7 de septiembre de 2018.

- Actividades: Despliegue Pruebas de Carga Interoperabilidad: 17 de septiembre de 2018. Citación: 18 de septiembre de 2018. Plexi Nube: 11 y 12 de septiembre de 2018.
 - Actividades: Despliegues Demo
 OpenAm: 20 de septiembre de 2018.
 Calificación: 19 de septiembre de 2018.
 Seguridad: 20 de septiembre de 2018.
- Actividades: Despliegue Pruebas
 Calificación: 6, 10, 11, 13, 14, 17 y 20 de septiembre de 2018.
 Inscripción: 6 de septiembre de 2018.

 Aprovisionamiento Electrónico: 14, 19 y 20 de septiembre de 2018.
 Plexi Nube: 5, 11 y 19 de septiembre de 2018.
 Seguridad: 17 de septiembre de 2018.

• Soporte:

\\icfesserv5\jbasto@contratista.icfes.gov.co\$\2018\Pago9\Evidencias\Mesas de Este es un documento controlado; una vez se descatorima, se considerará NO CONTROLADO



Código: G3-FT004

Versión: 2

2	Obligación 2: Apoyar riesgos de desempeño, seguridad y dar recomendaciones de	0%
	solución y/o estrategias a estas eventualidades.	
	No se ejecutaron actividades en el periodo de la cuenta de cobro.	
3	Obligación 3: Apoyar las políticas de backups de acuerdo a políticas establecidas por el	0%
	ICFES, y verificar la realización de los mismos.	
	No se ejecutaron actividades en el periodo de la cuenta de cobro.	
4	Obligación 4: Apoyar, mantener y entregar mensualmente el inventario de	
	servidores, servicios y aplicaciones con su respectivo esquema de seguridad	100%
	(usuario y contraseña) implementado.	
	Actividades: Actualización de los archivos (Inventario Plataforma.xls y	
	keepass.kdb)	
	Soporte:	
	\\icfesserv5\jbasto@contratista.icfes.gov.co\$\2018\Pago9\Evidencias\Inventario Servidores	
5	Obligación 6: Apoyar la entrega y capacitación de los aplicativos a su cargo a la	0%
<i>\$</i> *.	persona que el ICFES designe para esta labor.	
	No se ejecutaron actividades en el periodo de la cuenta de cobro.	
6	Obligación 7: Presentar un informe de ejecución del contrato de manera mensual,	
	y los demás que le sean solicitados.	100%
	Actividades: Actualización de Informe de Ejecución Contractual	
7	Soporte: Presentación de este documento Obligación 8: Mantener y devolver en forma debida los documentos que le sean	0%
	entregados y responder por ellos.	0%
	cittlegados y responder por enos.	
	Soporte: Cumplida a cabalidad en cada una de las actividades realizadas.	
8	Obligación 9: Entregar la información que le sea requerida y dar las capacitaciones	0%
	que les sean solicitadas para el levantamiento de procesos y la especificación de	
	requerimientos del nuevo sistema misional del ICFES.	
	No se ejecutaron actividades en el periodo de la cuenta de cobro.	



Código: G3-FT004

Versión: 2

9	Obligación 12: Permanecer en disponibilidad constante ante cualquier requerimiento que realice el supervisor.	100%
	Actividades: Disponibilidad jornada nocturna y los Fines de Semana	
	• Soporte:	
	\\icfesserv5\jbasto@contratista.icfes.gov.co\$\2018\Pago9\Evidencias\Disponibili dad	:
10	Obligación 13: Apoyar la debida sincronización del código fuente en el repositorio definido para tal fin.	100%
	Obligación 14: Mantener el proceso de gestión de la configuración debidamente actualizado.	
	Obligación 11: Apoyar la integración (merge) de los componentes de software entregados por el equipo de desarrollo asignado.	
	Actividades: Permisos de Lectura y Escritura en el repositorio (SVN) a usuarios icfes y externos y creación de repositorios	
1 	Permisos usuarios SVN misional: 10 y 20 de septiembre de 2018. Permisos a usuarios GitLab: 10, 12 y 20 de septiembre de 2018.	•
	Soporte:	
	\\icfesserv5\jbasto@contratista.icfes.gov.co\$\2018\Pago9\Evidencias\Mesas de Ayuda	
11	Obligación 15: Presentar un informe de ejecución del contrato de manera mensual, y los demás que le sean solicitados.	100%
	Actividades: Actualización de Informe de Ejecución Contractual Soporte: Presentación de este documento	
12	Obligación 16: Mantener y devolver en forma debida los documentos que le sean entregados y responder por ellos.	0%
	Sanarta Cumplida a cabalidad on eada was da las astistidades y u	ŧ
13	Soporte: Cumplida a cabalidad en cada una de las actividades realizadas.	
	Obligación 17: Presentar oportunamente las facturas para los pagos e informes que le sean requeridos.	100%
	Actividades: Presentación de Cuenta de Cobro y los Informes Requeridos Soporte: Se entrega cuenta de cobro	



Código: G3-FT004

Versión: 2

14	Obligación 18: Preparar y presentar un informe detallado sobre la ejecución del objeto del presente contrato al finalizar el mismo y los demás que le sean	100%
	solicitados por el supervisor respecto de la ejecución de las obligaciones del	
	mismo.	
	mismo.	
	Soporte: Cumplida a cabalidad en cada una de las actividades realizadas.	
15	Obligación 19: No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por	100%
	fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho.	
	Cuando se presenten tales situaciones, el Contratista deberá informar de tal	
	evento al ICFES para que se adopten las medidas necesarias.	
	Soporte: Cumplida a cabalidad en cada una de las actividades realizadas.	
16	Obligación 20: Mantener en forma confidencial, todos los datos e	100%
	informaciones a las cuales tenga acceso siendo esta confidencialidad continua	
	y sin vencimiento ni por terminación, ni por la declaratoria de caducidad de la	
	orden de servicios.	
	Soporte: Cumplida a cabalidad en cada una de las actividades realizadas.	
17	Obligación 21: Realizar la afiliación al sistema de seguridad social integral y	
	efectuar oportuna y debidamente los pagos.	100%
	Actividades: Pago Aporte Parafiscales	
	Soporte: Entrega anexo a la cuenta de cobro	
18	Obligación 22: Cumplir el código de ética y valores adoptado por el ICFES	
}	mediante resolución 000141 del 21 de febrero de 2013.	100%
	Soporte: Cumplida a cabalidad en cada una de las actividades realizadas.	
19	Obligación 23: Cumplir con diligencia las demás obligaciones que emerjan para	·······································
	la oportuna y adecuada materialización del objeto contractual, siempre en	100%
	observancia de las necesidades del servicio.	
	Soporte: Cumplida a cabalidad en cada una de las actividades realizadas.	
20	Obligación 24: Las demás que le sean asignadas dentro del marco del contrato.	100%
	Soporte: Cumplida a cabalidad en cada una de las actividades realizadas.	

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

1				
2				

icfes V	O GOBIERNO DE COLOMBIA

Código: G3-FT004 Versión: 2

3	
4	
5	
6	
7	
	6. CONSTANCIAS
El su	upervisor o interventor MARCELA CAÑON VARGAS
	MARCELA CAÑON VARGAS, en su calidad de ervisor del contrato deja constancia que en el marco de lo dispuesto por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 entículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el contratista ha dado cumplimiento a los pagos por concepto de aportes
a los	s Sistemas de Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales y a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto mbiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje según corresponda,
	7. OBSERVACIONES
(Rela supei	cionar las mejoras o dificultades presentadas en la ejecución del contrato, así como el concepto del rvisor sobre el contratista)
	En constanção de lo anterior, se firma el presente informe el (24) de (septiembre) de (2018) Word Manny
	Elaboró Revisó Aprobó

INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN – ICFES

DEBE A: JORGE LUIS BASTO C.C. 1.019.009.507 DE BOGOTA Régimen Simplificado

Bogotá, 24 de septiembre de 2018

La suma de: Cinco millones ciento veinte mil pesos (\$5.120.000.00)

Por concepto de: cumplimiento de objeto del contrato de prestación de servicios profesionales y apoyo a la gestión No. 082 de 2018, correspondiente a las actividades realizadas en el mes de septiembre.

Favor consignar a la cuenta de ahorros No. 04640553401 de Bancolombia

JORGE LUIS BASTO

C.C. 1.019.009.507 DE BOGOTÀ

jbasto@contratista.icfes.gov.co

Bogotá D.C., 24 de septiembre de 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 septiembre 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:

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

Cordialmente:

Jorge Luis Basto Duarte C.C. 1019009507 de Bogotá



I	UPC ADICIONAL			T		T			Ī																					T													T					
	ALUD			+									+	\downarrow						<u> </u>		1	+		-				+										+									\parallel
	LIGUIDACION DE APORTES APORTES APORTE COTIZ S ON PENSION O										1									Ī																		i					Ì					
	FOND	l.,																																														
	COTIZ PENSION					-			_		_			ļ!		L				-		-	-			-	Ŀ					_	-					_	-								355 13	
	adialaki distanonon dipressión dipressión distanonon	H		\pm		1		#	L	-	+	H	+	\vdash	\exists	+	H		+	F		+	╁		‡		L		+	‡		7	‡		+	t	H	+	‡			‡			+		_	\sharp
	IBC RIESGOS SWEND WENNESD AND WENNESD AND SWEND SWEND AND SWEND AN							1			ľ								-			1							1									1	T			1						Ħ
	AJAS		\parallel													l			1	T	:	1	1									1						1						7			1	
	IBC III													H		T		1				İ				\dagger	+		1			1	T					1	T			+			T		1	
	IBC SALUD																	Ţ																														
	NUEVA																		ļ																													
ı	NUEVA EPS																								1	-			+	_		+						1			1			+				
	AVP TOV	+	\forall		+	+		+	\vdash	†	+	#	‡	H	†	ŧ	H	+	+	\forall	_	+				Ė						\pm		#				+			#	\pm			\pm	\pm	†	
0000	30I AMJ				#	Ŧ				7	F				1			1		H			E		Ŧ	F		1	\pm	F		+	\perp	_	ł		1	#				₽		1			+	\exists
	PLA VAE			\parallel	#	+	7	+	H	+	‡	#	+		#	ŧ	H	#	‡	H	1	‡	Ħ	+	+	F	Ħ	+	Ŧ	F	H	Ŧ	Ħ	\dashv	Ŧ	H	#	+	+	H	+	+	H	‡	H	+	+	Ħ
	9AT 92V	Н						I		\mp	I		E			E						E	E		1	L			-		Н	\pm			ŀ		7		E		1	Ł		1				\exists
	3AT 90T		\parallel		_		4	+	H	#	ļ		+		1	╪		#	‡	H	1	+	H		+	ŧ	H	1	‡	H	H	+	\exists	_	+		#	‡	H		‡	t		‡	H	†	‡	\exists
	138 10E		\parallel	\parallel	#		#	‡	H	#	Ė	1	‡	Н	#	Ė		#	‡	H	+	‡		_	‡	Ļ		#	‡		H	+		+	+		#	‡	Ħ		‡	ļ		#	H	\downarrow	‡	\exists
	CAUA NG	T	\top	\top		T	Ħ	\dagger	Ħ	1	T	1	1		†	T	П	1	†	П	1	T	П	T	†		П		Ť	T	ı	Ī	П	1	T	П	T	T	Ħ	Ħ	1	T		T	П	7	1	Ħ
	COD AFP C	H	++	+	\dagger	\dagger	H	╁	H	\dagger	1	\forall	†	П	†	t	Н	†	t	H	\dagger	Ť	H	1	\dagger	1	П		t		-+	\dagger	H	†	t	Н	†	Ť	Ħ	H	\dagger	t	H	T	\dagger	\dagger	\dagger	\dagger
	COD COD EPS AFP EPS010 230301	\vdash	+ +	+	+	+	-	+	Н	+	+	\dagger	t	Н	$^{+}$	t	H	+	\dagger	Н	\pm	+	Н	+	+	t	Н	+	\dagger	Н	H	+	H	\dagger	+	H	\dagger	\dagger	Н	\dagger	+	+	\forall		H	╁	+	H
OHALID.	40/ABRES																																															
SE SOTAG	APELLIDOS Y N BASTO DUARTE JORGE LUIS																																															
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES	N: TIPO NUMERO 11019009507																																															
CION DET	7IPO 1	\sqcap	$\dagger \dagger$	\dagger	+	T	1	T	$\dagger \dagger$	†	T.	†	T	H	+	T	П	1	T	П	†	1	П	1	†	П	П	1	T		†	\dagger		†	T	H	T	1	П	\dagger	†	\prod	7	T	П	1		
IDAC	ź -	$\dagger \dagger$	$\dagger \dagger$	$\dagger \dagger$	\dagger	\top		+	П	†	T	†	T	П	Ť	T	П	t	T	П	1	T	П	1	Ť	П	П	1	T	П	T	T	Ħ	Ť	T	П	T	T	П	1	1	П	1	T	П	T	T	П

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS GENERALES	VERALES	_								ı				•							٦
OHL	NUMERO	NOMBREOR	NOMBRE O RAZON SOCIAL		SE .	TIPO PRESENTACION				1	3	DOS DE COTIZA	PERIODOS DE COTIZACION LUD PENSIONES, RIESCOS LAB,	NUMERO	TPO FMP	Г	10000				ה (
8	1019009507-	JORGE LUIS BASTO DUARTE	STO DUARTE		<u>1</u> =	o L	SOOKSAL DEPENDENCIA	Je-enDevo	_ 	optoo	MES AÑO	NES .	S Año	RADICACION	PUBLICA	1.15	PEQUENO	!	CODIGO ARL	OPERADOR	
DIRECCION			Cidiolivinaciani		፡ -			H		٦ l	<u>.</u>	.] 	900	29905235	MIXTA		EPENDIENTE	7	14-18	8	П
CR 38a No 25b - 56	, 25b - 56		BOGOTÁ, D.C.	11001	, [BOGOTÁ D. C.	Cobido		3387338	FAX	o laio	correct Electronico		ACTIVIDAD ECONOMICA 8560	VALOR	VALOR NOMINA	TOTAL	FECHA DE PAGO (assa/mm/dd)		No. AUTORIZACION	П
					i]]	1]	0				=1	\neg	2018/08/US		88344	\exists
TOTAL AP	TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA	D A SALUD POR AC						ĺ													
COD	NITEPS	COTIZACION	ADICIONAL No.A	NCAPACIDADES	-	No.AUT VALOR	NETO	SAIQ AROL	MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL	SUBTOTAL UPC	C No. RADIC	SALDO A FAVOR COTIZ		SALDO A FAVOR UPC	C TOTAL A PAGAR		No. AFIL		
EPS010	800088702-2	256.000	0		0				٥	٠.	256.000		0			ADICIONAL		5	•		
					\prod										1			200,000	Τ		
				-	+	+	\downarrow	1		1									П		
								L							+			ŀ	1		
					+														Τ		
					+	+									+				П		
								1							+			1	<u> </u>		
															<u> </u>		=	-	1		
					+	-				1					\parallel		_				
					<u> </u>										\dagger			1	1		
							 -								+		-	1	T		
				+											Н		1				
					$\frac{1}{1}$			1													
					+			+							+						
								+		T				1	t			†	Т		
												-			t			+	T		
					+														Τ		
					+			#							+						
								‡						-	+			1	T		
								Ц									-	T	Τ		
				-	\dashv																
TOTAL APE	DRIES DEL PERIODO	O A PENSIONES BO	TOTAL APORTES DEL PERIODO A BENISONES BOB ADMINISTRACIONA											1			-		1	1	
COD	NIT AFP	COTIZ CC	, Se	FONDO SOLI & B INTERES INT PENS B P INORA COTZ MORA	AROLI O E	ERES INTERES A COTIZ MORA FONDO	TOTAL A	AGAR AFIL	374	COD NITCOF VALOR APORTE MONA INSTANCED IN COR	VALOR APORTE	PORTE MORA	ADORA INTERESES A MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL	CONC	TOTAL APORTES DEL PERIODO A IGBE Y SENA CONC VALOR DIAS MORA INT	RIODO A ICBF Y ;	INTRORA	TOTAL A PAGAR	No.
230301	800224808-8	327.700	0	0	0	0	32.	327.700	-						;				ICBF		
						-	1	+			+	+				-	0	+	0	0	°
								H									-	ŀ			T
I				\int	-	1	-	+	<u> </u>	$\frac{1}{1}$		+									П
					ŀ		_	-	<u> </u>		-							Ī			
																1	0 0	-	0	0	0
				Ţ	1		-	+	<u> </u>		-						_	1			
								H									1				٦
							1	+								N	IMERO DE ADI	MINISTRADO	NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS	DAS	
								-	<u> </u>			1			1	PENSIONES	S		-		
								H								RIESGOS	LABORALES		- -		
								\dashv								CAJAS D	CAJAS DE COMPENSACION	NOI			
TOTAL APO	TOTAL APORTES DEL PERIODO A RESGOS LABORALES	A RIESGOS LABO	RALES	•								+				OTRAS	-		0		
COD ARL	NITARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES		APORTESO		NETO					$\frac{1}{1}$			_	TOTAL			3		
			No.AUT	ALOR	RIESG		COTIZACION					-				TOT	A PAGAR P	OR TIPO	ANTES DE		
14-18 ones	860008645-7	10.700	000000000000000000000000000000000000000	0	_		10.700										ADMINISTRADORA	ORA	IGE, LMA, IRP Y	Y VALOR TOTAL	AL
	LOD	COTIZ	AFAVOR	SALDO A FAYOR	SOLIDARIDAD	TOT	AL A PAGAR					+				PENSIONES	S		327.		7.700
_	0	10.700	0	0		101	40.700		Ц						L	RIESGOS	RIESGOS LABORALES		10.700		10.700
TOTAL APO	TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION	n A MIN EDUCACIO	W	TOTAL ABODITES DEL BEBLODO A CSAB	Alebe Edwar	0000	ſ									2					٥
	2002				20.00	OCC A ESA		•	1		1	1			4	SENA	-			0	•

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Informaçión