

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS  
GENERALES



No. 20172001111502  
Fecha Radicado: 2017-09-21 09:51:32  
Anexos: 6 FOLIOS

icfes.gov.co

Bogotá 19 de Septiembre de 2017

**Subdirector de Abastecimiento  
ICFES**

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No. 20172001111472  
Fecha Radicado: 2017-09-21 09:47:50  
Anexos: 6 FOLIOS

icfes.gov.co

**Asunto:** Radicación de cuenta de cobro, informe de actividades y demás soportes requeridos para el trámite de pago N° 9 del Contrato 78 de 2017

Respetado Doctor,

Con el objetivo de tramitar el pago N° 9 del Contrato 78 de 2017, anexo a la presente los documentos correspondientes al periodo comprendido entre 1 de Septiembre y el 30 de Septiembre de 2017, así:

- ✓ Certificado original de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado
- ✓ Informe de ejecución contractual del periodo señalado
- ✓ Copia de la cuenta de cobro
- ✓ Certificación tributaria
- ✓ Copia del comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales

Cordialmente,

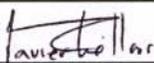
*Viviana Beltrán*

LADY VIVIANA BELTRÁN BELTRÁN  
Contratista CPS N° 78 de 2017

Anexos

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

www.icfes.gov.co @ICFEScol ICFES ● Carrera 7 No. 32-12 Edificio San Martín, Torre Sur - Piso 32, Bogotá, Colombia  
Áreas de atención al usuario: Bogotá: (571) 484 1460 - Línea Nacional: 018000 519535

	<b>CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL BIEN O SERVICIO CONTRATADO</b>					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: <b>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).</b>					Fecha de certificación: 19/09/2017	
Contrato No:	78	Fecha de contrato:	05/01/2017	Nombre de Contratista	Lady Viviana Beltrán Beltrán	
No. de factura o documento equivalente:	9	Contrato con adición (marque con una X)	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	NIT / C.C contratista:	1.013.613.373	
Comprobante de Ingreso a almacén No:	N/A	Pago número:	9	Periodo a pagar:	DE: 01/09/2017	A: 30/09/2017
DESCRIPCIÓN DE LOS PRODUCTOS Y/SERVICIOS RECIBIDOS* (con base en el contrato y la forma de pago allí definidas):						
*Relacione los productos y/o servicios prestados durante el periodo certificado, o informe de actividades presentado al supervisor del contrato, no es necesario relacionar las obligaciones del contrato.						
Se certifica el cumplimiento de:						
<p>1-Apoyar la construcción y definición del diseño de la base de datos que unifique las salidas de los procesos de calibración y calificación de las diferentes pruebas que aplique el ICFES. Se asistió a las reuniones programadas por la subdirección de información para la definición de la base de datos de calibraciones principalmente. Desde la subdirección de estadística, se realizó una primera reunión para establecer los formatos de información a cargar en la base.</p> <p>2- Asistir a los eventos y actividades que se le designen durante el tiempo del contrato. Se asistió a los diferentes eventos de la subdirección de Estadística que se llevaron a cabo durante el mes de Septiembre.</p> <p>3- Apoyo en el desarrollo del sistema provisional de pre armado de pruebas a través de PRISMA. Se asistió a diferentes reuniones programadas por la subdirección de información.</p> <p>4-Apoyar y dar su criterio técnico en el diseño y desarrollo de los componentes e interacciones de la herramienta del nuevo sistema Misional en lo que respecta a funciones sobre PRSIMA. Se asistió a diferentes reuniones programadas por la subdirección de información.</p> <p>5-Participar de las actividades de monitoreo que se requieran de las pruebas Saber así como la elaboración de los informes requeridos y la participación de las reuniones que se le requieran. Se asistió a las diferentes sesiones del seminario de la subdirección de Estadística que se llevaron a cabo durante el mes de Septiembre. Participación en las actividades relacionadas con el monitoreo de la prueba Saber 359.</p> <p>6- Presentar informes mensuales y el informe de gestión final sobre la ejecución del contrato. Se realizó el informe mensual de seguimiento presente en la carpeta "\\cfesserv5\academica\$\Seguimiento subdirección de estadística\Reportes\2017"</p> <p>7- PISA Se trabajó en los códigos correspondientes a la etapa de validación de ítems. Asistencia a reuniones con equipo de trabajo internacional.</p> <p>8-Procesos de consultas de las bases de datos de calificaciones Se realizaron las diferentes consultas requeridas en la base de datos de calificaciones de Estadística.</p> <p>9- Pruebas adaptativas Se trabajó en las validaciones de las interfaces de comunicación de la librería CATICFES con la aplicación PLEXI. Se realizaron reuniones para definición de objetivos respecto al proyecto en general.10- Módulo anitem Se realizaron las tareas correspondientes a la descarga de datos desde el módulo de anitem requeridas por los diferentes funcionarios.</p> <p>Construcción de tablas para publicación, validación y cargue de Saber TyT 20171 Se realizaron las validaciones correspondientes para la base de datos aplicación SABER TyT 20171. Posteriormente se procedió a cargar los datos al esquema ESTADÍSTICA proporcionado por TECNOLOGÍA.</p>						
Se certifica el cumplimiento de:						
<p>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.</p> <p>2. Que el contratista anexa evidencia de pago al sistema de seguridad social y parafiscales.</p> <p>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.</p>						
<b>Código Centro de Costo</b>	<b>Nombre Centro de Costo*</b>				<b>Monto a Pagar</b>	
PRMN04	Examen SABER 11				3.815.841	
PRMN03	Examen SABER PRO				2.543.894	
<b>Tipo de moneda</b>	<b>Pesos colombianos</b>			<b>Total (valor a Pagar)</b>	<b>6.359.735</b>	
*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"						
<b>NOMBRE DEL SUPERVISOR:</b>	Edwin Javier Cuellar Caicedo					
<b>FIRMA:</b>						
<b>CARGO:</b>	Subdirección de Estadísticas.					

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

**1. INFORMACIÓN CONTRATISTA**

<b>CONTRATISTA:</b>	Lady Viviana Beltrán Beltrán			<b>C.C. / C.E. No.:</b>	1013613373
<b>PERÍODO DEL INFORME:</b>	<b>Desde</b>	01/09/2017	<b>Hasta</b>	30/09/2017	<b>INFORME No.:</b> 9

**2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**

<b>Contrato N°</b>	78	<b>Fecha de inicio</b>	05/01/2017	<b>Fecha de terminación</b>	31/12/2017
<b>Objeto del Contrato:</b> De conformidad con la cláusula <b>segunda</b> , el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: <b>"Prestación de servicios profesionales para apoyar las actividades del proyecto Saber incluyendo las asociadas a la generación de un módulo para la clasificación de ítems, generación de sistematización de máquinas para niveles y percentiles, la construcción y definición de los nuevos reportes de análisis de ítems, diseño y desarrollo de los componentes e interacciones de la herramienta del nuevo sistema Misional (para PRISMA) y la construcción y definición del diseño de la base de datos que unifique las salidas de los procesos de calibración y calificación de las diferentes pruebas que aplique el ICFES, entre otras."</b>					
<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>SETENTA Y SEIS MILLONES TRECIENTOS DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE (\$76.316.820) MCTE</b> , precio correspondiente a 103 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2017.			<b>VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:</b> El valor ejecutado fue por la suma de <b>CUARENTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL DOCE PESOS M/CTE (\$47.698.012) incluido IVA MCTE MCTE.</b>		
<b>SALDO DEL CONTRATO:</b> <b>VEINTIOCHO MILLONES SEISCIENTOS DIECIOCHO MIL OCHOCIENTOS OCHO PESOS M/CTE (28.618.808) M/CTE.</b>			<b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b> De acuerdo a la cláusula <b>DÉCIMA</b> del contrato, el plazo del mismo se pactó en <b>DOCE (12) 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>05/01/2017</b> se suscribió el contrato entre las partes contratantes.</li> <li>• El <b>05/01/2017</b> se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. <b>78</b>.</li> </ul>				

--	--

**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: **"a) Un primer pago de SEIS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE (\$6.359.735) incluido IVA en el mes de Enero por la entrega del producto mencionado en la obligación específica N°1 del contratista. b) Once pagos mensuales cada uno por valor de SEIS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE (\$6.359.735) incluido IVA;**

**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.	23/01/2017	Pago mes de Enero	\$6.359.735
2.	20/02/2017	Pago mes de Febrero	\$3.179.867
3.	15/03/2017	Pago mes de Marzo	\$6.359.735
4.	25/04/2017	Pago mes de Abril	\$6.359.735
5.	22/05/2017	Pago mes de Mayo	\$6.359.735
6.	20/06/2017	Pago mes de Junio	\$6.359.735
7.	24/07/2017	Pago mes de Julio	\$6.359.735
8.	22/08/2017	Pago mes de Agosto	\$6.359.735
	DD/MM/AAAA		\$
<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

**4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO**

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	Porcentaje de ejecución
1	Máquina de Calificación (Proceso validación) - PISA	95%
2	Procesos de consultas de las bases de datos de calificaciones	100%
3	Pruebas adaptativas(Piloto)	95%
4	Módulo anaitem	100%

	<b>INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b>	Código: G3-FT004
		Versión: 1

<b>5</b>	<b>Construcción de tablas para publicación, validación y cargue de Saber TyT 20171</b>	<b>95%</b>
<b>6</b>	<b>Presentación seminario</b>	<b>100%</b>
<b>7</b>	<b>Asistir a las sesiones del seminario de la Subdirección de Estadísticas que se programen.</b>	<b>100%</b>

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

<b>1</b>	
----------	--

**6. CONSTANCIAS**

El supervisor o interventor **SILVANA GODOY MATEUS** 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.

**SILVANA GODOY MATEUS**, 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 **19 de Septiembre de 2017**

*Viviana Beltrán*  
 \_\_\_\_\_  
 LADY VIVIANA  
 BELTRÁN BELTRÁN  
 Elaboró

*Adriana P. Corredor*  
 \_\_\_\_\_  
 ADRIANA CORREDOR  
 Revisó

*Edwin Javier Cuéllar Caicedo*  
 \_\_\_\_\_  
 EDWIN JAVIER  
 CUÉLLAR CAICEDO  
 Aprobó

**INFORME DE ACTIVIDADES  
MES DE SEPTIEMBRE CPS 78/2017**

**CONTRATISTA:** Lady Viviana Beltrán Beltrán

**C.C No.** 1.013.613.373 de Bogotá

**DEPENDENCIA:** Subdirección de Estadística.

**FECHA:** 19 de Septiembre de 2017

Actividad		Descripción
<p>Apoyar la elaboración de informe diagnóstico sobre el estado actual del módulo para la clasificación de ítems, el cual permita dar continuidad al proyecto y asociarlo al examen Saber 11 y Saber TyT.</p>		<p>No se me asignó esta actividad en este mes.</p>
<p>Apoyar la construcción y definición de los nuevos reportes de análisis de ítems, especialmente los asociados al proyecto Saber 11, integrando los scripts construidos para las diferentes aplicaciones.</p>		<p>No se me asignó esta actividad en este mes.</p>
<p>Apoyar el desarrollo de la interfaz gráfica de usuario para la construcción de reportes de análisis de ítems, de acuerdo a las particularidades de cada una de las pruebas, enfatizando en las actividades asociadas al proyecto Saber TyT.</p>		<p>No se me asignó esta actividad en este mes.</p>
<p>Apoyar la construcción y definición del diseño de la base de datos que unifique las salidas de los procesos de calibración y calificación de las diferentes pruebas que aplique el ICFES.</p>		<p>Se asistió a las reuniones programadas por la subdirección de información para la definición de la base de datos de calibraciones principalmente. Desde la subdirección de estadística, se realizó una primera reunión para establecer los formatos de información a cargar en la base.</p>
<p>Asistir a los eventos y actividades que se le designen durante el tiempo del contrato.</p>		<p>Se asistió a los diferentes eventos de la subdirección de Estadística que se llevaron a cabo durante el mes de Septiembre.</p>

<p><b>Apoyo en el desarrollo del sistema provisional de pre armado de pruebas a través de PRISMA.</b></p>		<p>Se asistió a diferentes reuniones programadas por la subdirección de información.</p>
<p><b>Apoyar y dar su criterio técnico en el diseño y desarrollo de los componentes e interacciones de la herramienta del nuevo sistema Misional en lo que respecta a funciones sobre PRSIMA.</b></p>		<p>Se asistió a diferentes reuniones programadas por la subdirección de información.</p>
<p><b>Fortalecer los procesos de calificación de las pruebas Saber 11 y sus procesos de calibración de análisis de ítem, desde el manejo de software.</b></p>		<p>No se me asignó esta actividad en este mes.</p>
<p><b>Participar de las actividades de monitoreo que se requieran de las pruebas Saber así como la elaboración de los informes requeridos y la participación de las reuniones que se le requieran.</b></p>		<p>Se asistió a las diferentes sesiones del seminario de la subdirección de Estadística que se llevaron a cabo durante el mes de Septiembre. Participación en las actividades relacionadas con el monitoreo de la prueba Saber 359.</p>
<p><b>Presentar informes mensuales y el informe de gestión final sobre la ejecución del contrato.</b></p>		<p>Se realizó el informe mensual de seguimiento presente en la carpeta          "\\icfesserv5\academica\$\Seguimiento subdirección de estadística\Reportes\2017"</p>

<p>Responder directamente por las pérdidas de bienes y por los daños que se causen con ocasión de la ejecución del objeto contractual, para lo cual el contratista, reparará, reintegrará, restituirá los bienes, o asumirá por su cuenta y riesgo el costo total que implique su obrar, siempre y cuando las causas de la pérdida o daño le sea imputables.</p>		<p>Se llevó a cabo según lo establecido.</p>
<p>Guardar estricta reserva y confidencialidad durante y después de la ejecución del contrato en relación con toda la información que le sea suministrada o que por causa de la ejecución contractual sea de su conocimiento, lo que implica que dicha información no puede ser divulgada a persona alguna sin autorización escrita de la Dirección General del ICNES o sin requerimiento de autoridad Competente.</p>		<p>Se llevó a cabo según lo establecido.</p>
<p>No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por 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 ICNES para que se adopten las medidas necesarias.</p>		<p>Se llevó a cabo según lo establecido.</p>
<p>Presentar oportunamente las cuentas de cobro para los pagos e informes que le sean requeridos.</p>		<p>Se llevó a cabo según lo establecido.</p>

Conservar y devolver en debida y oportuna forma los documentos que le sean entregados.		Se llevó a cabo según lo establecido.
Realizar la afiliación al sistema de seguridad social integral y efectuar oportuna y debidamente los pagos.		Se llevó a cabo según lo establecido.
Cumplir con el Código de Ética y Valores adoptado por el ICFES mediante resolución 000141 del 21 de febrero de 2013.		Se llevó a cabo según lo establecido.
Cumplir con las demás obligaciones que emerjan para la oportuna y adecuada ejecución del objeto Contractual.	<b>PISA</b>	Se trabajó en los códigos correspondientes a la etapa de validación de ítems. Asistencia a reuniones con equipo de trabajo internacional.
	<b>Procesos de consultas de las bases de datos de calificaciones</b>	Se realizaron las diferentes consultas requeridas en la base de datos de calificaciones de Estadística.
	<b>Pruebas adaptativas</b>	Se trabajó en las validaciones de las interfaces de comunicación de la librería CATICFES con la aplicación PLEXI. Se realizaron reuniones para definición de objetivos respecto al proyecto en general.
	<b>Módulo anaitem</b>	Se realizaron las tareas correspondientes a la descarga de datos desde el módulo de anaitem requeridas por los diferentes funcionarios.
	<b>Construcción de tablas para publicación, validación y cargue de Saber TyT 20171</b>	Se realizaron las validaciones correspondientes para la base de datos aplicación SABER TyT 20171. Posteriormente se procedió a cargar los datos al esquema ESTADÍSTICA proporcionado por TECNOLOGÍA.

*Viviana Beltrán*  
 Lady Viviana Beltrán Beltrán  
 C.C. 1.013.613.373

*Edwin Javier Cuéllar Caicedo*  
 Edwin Javier Cuéllar Caicedo  
 Supervisor / Subdirector

Bogotá DC., 19 de Septiembre de 2017

Edwin Javier Cuéllar Caicedo  
Supervisor / Subdirector

Dirección de Evaluación  
Instituto Colombiano para la evaluación de la educación ICFES

Referencia: Número de planilla 22144205. Pago salud, pensión y ARL.

El ICFES debe la suma de **SEIS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE (\$6.359.735)**, valor que corresponde al noveno pago pactado en el contrato de prestación de servicios 78 de 2017.

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

- Banco Davivienda
- Cuenta de ahorros: 0000007770318868

Adicionalmente solicito que este aporte sea tenido en cuenta para obtener el beneficio tributario previsto en las normas legales vigentes.

De conformidad con el Decreto 2217 de 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 factura adjunta, en ejecución del Contrato número 78 de fecha (05/01/2017), celebrado con el ICFES y para tal fin certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos soportes de pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensión corresponden a los ingresos provenientes del contrato.

Cordialmente,

*Viviana Beltrán*  
**LADY VIVIANA BELTRÁN BELTRÁN**  
C.C 1.013.613.373  
[vivibeltranb@gmail.com](mailto:vivibeltranb@gmail.com)

Bogotá D.C., 19 de Septiembre del 2017

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 2017.

De acuerdo en el artículo 17 de la Ley 1819 de 2016, y al párrafo 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 Septiembre, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,

*Viviana Beltrán*

**LADY VIVIANA BELTRÁN BELTRÁN**  
**C.C 1.013.613.373**

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
CC	1013613373	Lady Viviana Beltrán	Kra 69A #68-15 apto 202	31343394589	vivbeltramb@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SU CURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
UNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.

DATOS DE LA PLANILLA					
PERIODO COTIZACIÓN			FECHA PAGO (DIAMENSIÓN)		
SALUD	DIFERENTE A SALUD	TIPO PLANILLA	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR	TOTAL A PAGAR
MES	AÑO	MES	AÑO		
9	2017	9	2017	1	05/09/2017
				22144205	\$753.700

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD										
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	No. Autorización	Valor	Licencia Maternidad	Valor	No. Afiliados
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	318.000	0	0	0	0	0	0	1
TOTALES PENSIÓN										
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	407.100	0	0	0	0	0	0	1

TOTALES RIESGOS LABORALES			
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
14-18	Liberty Seguros de Vida	860008645-7	13.300

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte
CCF24	Compensar Caja de Compensación Fijar	860066942-7	15.300

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Valor	Días Mora	Valor Neto Cotización	Aportes Otros Sistemas	Valor Aporte	Días Mora	Valor Neto Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-18	Liberty Seguros de Vida	860008645-7	13.300	0	0	0	13.300	0	0	0	13.300	13.300	138	13.300	138	13.300	1

TOTALES PARAFISCALES			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	318.000	318.000
Pensión	1	407.100	407.100
Riesgos Laborales	1	13.300	13.300
CCF	1	15.300	15.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>4</b>	<b>753.700</b>	<b>753.700</b>

