

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

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No. 20182000814422

Fecha Radicado: 2018-09-25 11:49:48

Anexos: 6 FOLIOS.



Doctor
JOSE GABRIEL SILVA BARROS
Subdirector Financiero y Contable
Instituto Colombiano para la Evaluación de la Gestión
Ciudad,

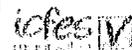
GENERALES



No. 20182000814452

Fecha Radicado: 2018-09-25 11:51:53

Anexos: 6 FOLIOS.



Respetado Doctor,

De manera atenta, hago entrega de los documentos correspondientes a la cuenta de cobro del mes de septiembre de 2018 del contrato **178** de **2018**, de acuerdo a la siguiente relación:

1. Certificado original de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado.
2. Informe de ejecución contractual.
3. Cuenta de Cobro.
4. Carta solicitud de deducciones y soportes (en caso que aplique).
5. Copia Comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales.

Cordialmente,

YURI MARITZA RÍOS BARBOSA
C.C: 1069726278

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:

24/09/2018

| | | | | | |
|---|-----|---|------------|------------------------|------------------------------|
| Contrato No: | 178 | Fecha de contrato: | 15/01/2018 | Nombre de Contratista | YURI MARITZA RÍOS BARBOSA |
| No. de factura o documento equivalente: | 9 | Contrato con adición (marque con una X) | SI X NO | NIT / C.C contratista: | 1.069.726.278 |
| Comprobante de ingreso a almacén No: | | Pago número: | 9 | Periodo a pagar: | DE: 01/09/2018 A: 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.**

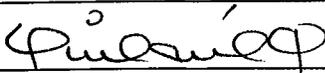
Prestación de servicios profesionales para apoyar en los procesos de consolidación de bases de datos, revisión de pre armado y armado de pruebas a cargo de la Subdirección de Producción de Instrumentos. Los productos a entregar son los siguientes:

1. Realizar la búsqueda de 904 ítems de Saber Pro solicitados por la Subdirección de Diseño de Instrumentos para las Guías de Orientación.
2. Pasar los cambios de Gestor de pruebas a Diagramador y viceversa de los módulos correspondientes a Saber TyT 2018-2 Y Saber Pro 2018-2.
3. Generar archivos TIFF para los cuadernillos de Primera y Segunda sesión Saber TYT y Saber PRO 2018-3.
4. Realizar las actas correspondientes a la entrega de las artes de los exámenes Saber TyT 2018-2 Y Saber Pro 2018-2.
5. Asignar los PDF'S de los exámenes Saber Pro 2018-3 y Saber TyT 2018-3 a los diagramadores para el proceso de verificación y revisión previa a la entrega de artes.
6. Coordinar y ejecutar la distribución de los derroteros para revisión FINAL de cada una de las pruebas de los exámenes Saber Pro 2018-3 y Saber TyT 2018-3.
7. Realizar la revisión de las artes preliminares del examen PONAL en la planta del contratista impresor PANAMERICANA.
8. Enviar a corrección de estilo 597 ítems correspondientes a las pruebas de los exámenes SABER PRO, SABER TYT Y SABER 11.
9. Realizar la asignación a diagramación de 50 ítems de PRISMA para validación de la prueba Lenguaje Saber 9.
10. Asignar las correcciones sugeridas por el gestor de pruebas a diagramación de 160 ítems para validación de la prueba Lenguaje Saber 5.
11. Realizar la asignación a diagramación de 24 ítems de PRISMA para validación de la prueba Diseño sistemas Mecánicos.
12. Realizar la asignación a diagramación de 25 ítems de PRISMA de la prueba Diseño de Obras de Infraestructura para validación.
13. Realizar la asignación a diagramación de 50 ítems de PRISMA para la prueba Razonamiento Cuantitativo Saber 11.
14. Realizar el ensamblaje de los cuadernillos del proyecto República Dominicana que tuvieron ajustes y realizar la entrega de los mismos a la Sub dirección de Diseño de Instrumentos.
15. Realizar la consulta de los ítems en estado PARA VALIDAR, para la prueba Matemáticas y Razonamiento Cuantitativo SABER 11.
16. Realizar la consulta de los ítems en estado PARA VALIDAR, para la prueba Competencias Ciudadanas y Sociales SABER 11.
17. Preservar la confidencialidad, integridad y disponibilidad de la información, manejada en el Banco de Ítems, según los estrictos protocolos de seguridad establecidos por el Icfes.

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 |
|------------------------|--|---------------------------------|
| PRMN03 | Examen Saber Pro | 727.100 |
| PRMN06 | Examen Saber T&T | 727.100 |
| PRMV04 | Policía Nacional | 363.550 |
| CCMP03 | Subdirección de Producción de Instrumentos | 1.090.650 |
| PRMN04 | Examen Saber 11 | 727.100 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Tipo de moneda | Pesos colombianos | Total (valor a Pagar) 3.635.500 |

| | |
|------------------------|--|
| NOMBRE DEL SUPERVISOR: | NUBIA ROCÍO SÁNCHEZ MARTÍNEZ |
| FIRMA: |  |
| CARGO: | SUBDIRECTORA DE PRODUCCIÓN DE INSTRUMENTOS |

| | | |
|---|---|------------------|
|  GOBIERNO DE COLOMBIA | INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL | 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. 178, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

| | | | | | | |
|-----------------------------|---------------------------|------------|--------------|-------------------------|---------------------|----------|
| CONTRATISTA: | YURI MARITZA RÍOS BARBOSA | | | C.C. / C.E. No.: | 1069726278 | |
| PERÍODO DEL INFORME: | Desde | 01/09/2018 | Hasta | 30/09/2018 | INFORME No.: | 9 |

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| | | | | | |
|--|------------|---|--|-----------------------------|-------------------|
| Contrato N° | 178 | Fecha de inicio | 15/01/2018 | 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: "Prestación de servicios profesionales para apoyar en los procesos de consolidación de bases de datos, revisión de pre armado y armado de pruebas a cargo de la Subdirección de Producción de Instrumentos." | | | | | |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO: Conforme a la cláusula Séptima del contrato, el valor del mismo fue por la suma de DIECINUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS (19.995.250) MCTE , precio correspondiente a 26 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2018. Se realizó una adición por un valor de VEINTIUN MILLONES OCHOCIENTOS TRECE MIL PESOS (21.813.000) MCTE . | | | VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: El valor ejecutado fue por la suma de VEINTISIETE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS (27.266.250) MCTE . El porcentaje de ejecución corresponde al 66% . | | |
| SALDO DEL CONTRATO: CATORCE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y DOS MIL PESOS (14.542.000) M/CTE . El porcentaje de saldo de contrato corresponde al 34% . | | | PLAZO DE EJECUCIÓN: De acuerdo a la cláusula Decima del contrato, el plazo del mismo se pactó en Doce (12) meses , contados a partir de la fecha suscripción del acta de inicio. | | |
| DESARROLLO DEL CONTRATO: | | El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera: <ul style="list-style-type: none"> El 15/01/2018 se suscribió el contrato entre las partes contratantes. El 16/01/2018 se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. 178. Que se ejecutó, adicionó o prorrogó el contrato. | | | |



3. INFORMACIÓN FINANCIERA

| FORMA DE PAGO: | <p>De conformidad con lo establecido por la cláusula Octava del contrato, la forma de pago se indicó de la siguiente manera: "El ICFES cancelará al Contratista el valor del contrato de la siguiente manera: a) un primer pago de forma proporcional a los días en que El contratista preste efectivamente el servicio, durante el mes de Enero y b) cinco (5) pagos mensuales por valor de TRES MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE (\$3.635.500) IVA incluido, que serán pagados por la entidad a partir del mes de febrero, 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 deberán cumplir las previsiones legales. Para el mes de 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. El valor de la adición será cancelado de la siguiente manera: Seis (6) pagos mensuales por valor de TRES MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE (\$3.635.500) incluido IVA, a partir del mes de julio y hasta el 31 de diciembre de 2018 previa presentación y aprobación de los entregables e informes."</p> | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-------------|
| | <p>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:</p> | | | | | | | | | | | |
| No. cuenta de cobro | Fecha cuenta de cobro | Concepto | | | | | | | | | | Valor |
| 1 | 26/01/2018 | Cuenta de cobro mes de enero de 2018 | | | | | | | | | | \$1.817.750 |
| 2 | 26/02/2018 | Cuenta de cobro mes de febrero de 2018 | | | | | | | | | | \$3.635.500 |
| 3 | 26/03/2018 | Cuenta de cobro mes de marzo de 2018 | | | | | | | | | | \$3.635.500 |
| 4 | 25/04/2018 | Cuenta de cobro mes de abril de 2018 | | | | | | | | | | \$3.635.500 |
| 5 | 25/05/2018 | Cuenta de cobro mes de mayo de 2018 | | | | | | | | | | \$3.635.500 |
| 6 | 25/06/2018 | Cuenta de cobro mes de junio de 2018 | | | | | | | | | | \$3.635.500 |
| 7 | 25/07/2018 | Cuenta de cobro mes de julio de 2018 | | | | | | | | | | \$3.635.500 |
| 8 | 27/08/2018 } | Cuenta de cobro mes de agosto de 2018 | | | | | | | | | | \$3.635.500 |
| 9 | DD/MM/AAAA | | | | | | | | | | | \$ |
| 10 | DD/MM/AAAA | | | | | | | | | | | \$ |
| 11 | DD/MM/AAAA | | | | | | | | | | | \$ |
| 12 | DD/MM/AAAA | | | | | | | | | | | \$ |
| PAGO QUE SE EFECTUA A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| | | | | | | | | | X | | | |
| | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 |

4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

| No. | ACTIVIDADES EJECUTADAS | porcentaje de ejecución |
|-----|---|-------------------------|
| 1 | Realizar la búsqueda de 904 ítems de Saber Pro solicitados por la Subdirección de Diseño de Instrumentos para las Guías de Orientación. | 100% |
| 2 | Pasar los cambios de Gestor de pruebas a Diagramador y viceversa de los módulos correspondientes a Saber TyT 2018-2 Y Saber Pro 2018-2. | 100% |
| 3 | Generar archivos TIFF para los cuadernillos de Primera y Segunda sesión Saber TYT y Saber PRO 2018-3. | 100% |
| 4 | Realizar las actas correspondientes a la entrega de las artes de los exámenes Saber TyT 2018-2 Y Saber Pro 2018-2. | 100% |
| 5 | Asignar los PDF'S de los exámenes Saber Pro 2018-3 y Saber TyT 2018-3 a los diagramadores para el proceso de verificación y revisión previa a la entrega de artes. | 100% |
| 6 | Coordinar y ejecutar la distribución de los derroteros para revisión FINAL de cada una de las pruebas de los exámenes Saber Pro 2018-3 y Saber TyT 2018-3 . | 100% |
| 7 | Realizar la revisión de las artes preliminares del examen PONAL en la planta del contratista impresor PANAMERICANA. | 100% |
| 8 | Enviar a corrección de estilo 597 ítems correspondientes a las pruebas de los exámenes SABER PRO, SABER TYT Y SABER 11. | 100% |
| 9 | Realizar la asignación a diagramación de 50 ítems de PRISMA para validación de la prueba Lenguaje Saber 9. | 100% |
| 10 | Asignar las correcciones sugeridas por el gestor de pruebas a diagramación de 160 ítems para validación de la prueba Lenguaje Saber 5. | 100% |
| 11 | Realizar la asignación a diagramación de 24 ítems ítems de PRISMA para validación de la prueba Diseño sistemas Mecánicos. | 100% |
| 12 | Realizar la asignación a diagramación de 25 ítems de PRISMA de la prueba Diseño de Obras de Infraestructura para validación. | 100% |
| 13 | Realizar la asignación a diagramación de 50 ítems de PRISMA para la prueba Razonamiento Cuantitativo Saber 11. | 100% |
| 14 | Realizar el ensamblaje de los cuadernillos del proyecto República Dominicana que tuvieron ajustes y realizar la entrega de los mismos a la Subdirección de Diseño de Instrumentos. | 100% |
| 15 | Realizar la consulta de los ítems en estado PARA VALIDAR, para la prueba Matemáticas y Razonamiento Cuantitativo SABER 11. | 100% |
| 17 | Realizar la consulta de los ítems en estado PARA VALIDAR, para la prueba Competencias Ciudadanas y Sociales SABER 11. | 100% |
| 20 | Preservar la confidencialidad, integridad y disponibilidad de la información, manejada en el Banco de ítems, según los estrictos protocolos de seguridad establecidos por el Icfes. | 100% |

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

| | |
|---|--|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |
| 6 | |
| 7 | |

6. CONSTANCIAS

El supervisor o interventor **NUBIA ROCÍO SÁNCHEZ MARTÍNEZ** 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.

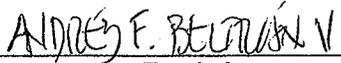
NUBIA ROCÍO SÁNCHEZ MARTÍNEZ, en su calidad de supervisor del contrato deja constancia que en el marco de lo dispuesto por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el contratista ha dado cumplimiento a los pagos por concepto de aportes a los Sistemas de Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales y a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje según corresponda,

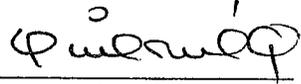
7. OBSERVACIONES

(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 **24 de septiembre de 2018**


 Elaboró
YURI RIOS


 Revisó
ANDRÉS BELTRÁN


 Aprobó
NUBIA SÁNCHEZ

CUENTA DE COBRO

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN

DEBE A:

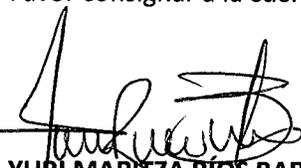
YURI MARITZA RÍOS BARBOSA
CC. No. 1069726278

LA SUMA DE: **TRES MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS**
(\$3.635.500)

Por concepto de entrega del producto denominado:

Prestación de servicios profesionales para apoyar en los procesos de consolidación de bases de datos, revisión de pre armado y armado de pruebas a cargo de la Subdirección de Producción de Instrumentos.

Favor consignar a la cuenta de Ahorros No. 3294413749 de Bancolombia.



YURI MARITZA RÍOS BARBOSA
CC. No. 1069726278

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

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 mi base de retención de la cuenta del mes de septiembre de 2018.

De acuerdo al art. 17 Ley 1819 de 2016 y al art. 383 parágrafo 2, informo que no tengo trabajadores a cargo y solicito la aplicación de la tabla del art. 383 ET para la retención como independiente por rentas de trabajo.

Conforme al D. 4713 de 2005, D. 2271 de 2009, Ley 1819/16 y demás normas concordantes o complementarias, les solicito se tenga en cuenta las disminuciones de mi base de retención:

1. Bajo la gravedad de juramento, certifico que la planilla de aportes a seguridad social y ARL – PILA que anexo, es **COPIA** descargada directamente de la página, y corresponde a los devengados que obtuve en su empresa el mes de septiembre (Decreto 1273 de 2018).

Cordialmente,



YURI MARITZA RÍOS BARBOSA
C.C. 1.069.726.278 de Fusagasugá



| DATOS DE LA PLANILLA | | | |
|----------------------|----------------------------------|----------------------------------|--------------------|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMENSUAL) | TIPO PLANILLA | CANTIDAD EMPLEADOS |
| | 2018-09 | 1 | 1 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | FECHA PAGO PLANILLA (DIAMENSUAL) | NUMERO PLANILLA |
| 2018-09 | 2018-09 | 2018/09/19 | 30142226 |
| TOTAL A PAGAR | | | \$422.100 |

| DATOS DEL APORTANTE | | | |
|---------------------|-------------------|---------------------------|-------------------------------------|
| TIPO | NUMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCION |
| CC | 1068726278 | YURI MARITZA RIOS BARBOSA | CARRERA 53 NUMERO 43-82 SUR |
| FORMA PRESENTACION | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | DEPARTAMENTO |
| UNICA | 1 - Independiente | | BOGOTÁ D.C. |
| | | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| | | yrios.barbosa@gmail.com | NO |
| | | TELEFONO | CORREO |
| | | 4841410 | |
| | | Ciudad / Municipio | BOGOTÁ D.C. |

TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD | | | | | | | | | | |
|---------------|----------|------------|------------------------|---------------|---------------|---------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|
| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | Licencia Maternidad | Dias Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar |
| EPS010 | EPS Sura | 80008702-2 | 181.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 181.800 |

TOTALES PENSION

| TOTALES PENSION | | | | | | | | | | |
|-----------------|--------------|------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|
| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Dias Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar |
| 25-14 | Colpensiones | 90033904-7 | 232.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 232.700 |

TOTALES RIESGOS LABORALES

| TOTALES RIESGOS LABORALES | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------|------------------|-------------|------------------------|---------------|---------------|-----------------------|-----------|-----------------------|---------------------|--------------|---------------------|-------------------|---------------|---------------|
| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | Aportes Otros | Valor Neto Cotización | Dias Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 14-18 | Líb Seg. De Vida | 860008645-7 | 7.600 | 0 | 0 | 7.600 | 0 | 0 | 7.600 | 76 | 76 | 76 | 7.600 | 1 |

TOTALES CAJAS

| TOTALES CAJAS | | | | | | | |
|---------------|--------|-----|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Dias Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| | | | | | | | |

TOTALES PARAFISCALES

| TOTALES PARAFISCALES | | | |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|
| Valor Aporte | Dias Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar |
| 0 | 0 | 0 | 0 |
| 0 | 0 | 0 | 0 |
| SENA | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 |
| MEN | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 |
| SENA | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | | | 422.100 |

TOTALES POR SUBSISTEMA

| TOTALES POR SUBSISTEMA | | | |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud | 1 | 181.800 | 181.800 |
| Pensión | 1 | 232.700 | 232.700 |
| Riesgos Laborales | 1 | 7.600 | 7.600 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | | | 422.100 |