Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE

No. 20172001207802
Fecha Radicado: 2017-10-26 11:35:53
Anexos: 8 FOLIOS.

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES

No. 20172001207772
Fecha Radicado: 2017-10-26 11:33:54
Anexos: 8 FOLIOS.

Bogotá, D.C., octubre 26 2017

Señores
**INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN**
Dependencia
**Subdirección Abastecimiento y Servicios Generales**
Ciudad

**Asunto: Oficio Remisorio cuenta de cobro mes de octubre de 2017. Contrato 017 de 2017.**

DIEGO JAVIER LANCHEROS PERICO, identificado como aparece al pie de mi firma, con número de contrato 017 del año 2017, en cumplimiento de la Directriz ICFES con número de radicación 20162300008863, me permito allegar los documentos indicados, para el pago de mis honorarios del mes de octubre del año en curso, de conformidad con lo establecido por la cláusula séptima del contrato, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar, relacionado en el siguiente orden:

* Certificado original de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado
* G3.2.F09 Informe de ejecución contractual
*Copia de la Factura 073 de 26 de octubre 2017
* Copia comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales

Cordialmente

**DIEGO JAVIER LANCHEROS PERICO**
Contratista Oficina Asesora Jurídica
C.C. 79.487.555 DE BOGOTÁ.

| TODOS POR UN NUEVO PAÍS | CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL BIEN O SERVICIO CONTRATADO | Código: G3-FT001<br>Versión: 1<br>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:**<br>**26/10/2017** |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Contrato No:** | 17 | **Fecha de contrato:** | **3/01/2017** | | **Nombre de Contratista** | **DIEGO JAVIER LANCHEROS PERICO** | |
| **No. de factura o documento equivalente:** | 73 | **Contrato con adición (marque con una X)** | **SI** | **NO** | **NIT / C.C contratista:** | **79.487.555** | |
| **Comprobante de ingreso a almacén No:** | | **Pago número:** | 10 | | **Periodo a pagar:** | **DE:** **1/10/2017** | **31/10/2017** |

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.**

Elaboración de ficha de conciliación en aplicativo E-Kogui de solicitud de conciliación presentada por RV constructores S.A.S.

Aisistencia a Audiencia de Conciliación ante la Procuraduría 196 Judicial 1 de Bogota por convocatoria de REV CONSTRUCTORES S.A.S.

Contestación y remisión de demanda de Reparación Directa de Luisa María Delgado Santacruz en contra de Universidad de Nariño e ICFES ante el Juzgado /o Administrativo de Pasto, Nariño.

Notificación sentencia Wilson Alberto Gallo Valencia 2003 04108.

Capacitación comunidad juridica de la Agencia Nacional de Defensa Jurídica del Estado sobre fijación del litigio en procesos judiciales.

Capacitación Seminario taller sobre Las entidades publicas frente a la conciliación, sanciones, aciertos y desaciertos.

Actualización información judicial aplicativo E-KOGUI.

Actualización, depuración ORFEO.

**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 |
|---|---|---|
| CCAG03 | Oficina Jurídica | 12.000.000 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| **Tipo de moneda** | **Pesos colombianos** / **Total (valor a Pagar)** | **12.000.000** |

**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:** | **MARÍA SOFÍA ARANGO ARANGO** |
| **FIRMA:** | MSArango |
| **CARGO:** | **SECRETARIA GENERAL** |

*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. 017 de 2017, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.*

## 1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **CONTRATISTA:** | DIEGO JAVIER LANCHEROS PERICO | | | **C.C. / C.E. No.:** | 79487555 | |
| **PERÍODO DEL INFORME:** | **Desde** | 01/10/2017 | **Hasta** | 31/10/2017 | **INFORME No.:** | **10** |

## 2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Contrato N°** | 017 | **Fecha de inicio** | 03/01/2017 | **Fecha de terminación** | 31/12/2017 |

**Objeto del Contrato:** *De conformidad con la cláusula **SEGUNDA**, el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera:* Prestación de servicios profesionales como abogado para apoyar a la Oficina Asesora Jurídica en las actividades propias de defensa judicial y/o administrativa de la Entidad; representar y apoderar judicialmente al ICFES en los diferentes procesos judiciales y extrajudiciales, en los que la entidad haga parte, y adelantar todos aquellos trámites extraprocesales necesarios, iniciales, accesorios o complementarios a los procesos; sustanciar y apoyar los casos y temas del Comité de Defensa Judicial y conciliación de la entidad, así como apoyar jurídicamente a la Oficina Asesora Jurídica en el estudio de los temas jurídicos que se le requieran.

| | |
|---|---|
| ***VALOR TOTAL DEL CONTRATO:*** *Conforme a la cláusula SEPTIMA del contrato, el valor del mismo fue por la suma de CIENTO CUARENTA Y CUATRO MILLONES DE PESOS **($144.000.000) MCTE**, precio correspondiente a 17.4 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2017* | ***VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:*** *El valor ejecutado fue por la suma de CIENTO OCHO MILLONES DE PESOS **$108.000.000 MCTE.*** |
| ***SALDO DEL CONTRATO: TREINTA Y SEIS MILLONES DE PESOS*** *($36.000.000) M/CTE.* | ***PLAZO DE EJECUCIÓN:*** *De acuerdo a la cláusula DÉCIMA del contrato, el plazo del mismo se pactó en 11 MESES VEINTISIETE DIAS meses, contados a partir de la fecha suscripción del acta de inicio hasta el 31 de diciembre de 2017* |
| ***DESARROLLO DEL CONTRATO:*** | ***El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:***<br>• *El **03** de **enero** de 2017 se suscribió el contrato entre las partes contratantes.*<br>• *El **XX** de **XXX** de **XXXX** se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. **XXX**.*<br>• *Que se ejecutó, adicionó o prorrogó el contrato.* |

## 3. INFORMACIÓN FINANCIERA

| | |
|---|---|
| ***FORMA DE PAGO:*** | ***De conformidad con lo establecido por la cláusula** OCTAVA **del contrato, la forma de pago se indicó de la siguiente manera:*** El ICFES cancelará el valor del contrato así: i) Doce (12) pagos por valor de DOCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($12.000.000) cada una correspondientes. |

| | |
|---|---|
| | Valores 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 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. |

***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 |
|---|---|---|---|
| 64 | 26/01/2017 | HONORARIOS MES DE ENERO 2017 | $12.000.000 |
| 65 | 23/02/2017 | HONORARIOS MES DE FEBRERO 2017 | $12.000.000 |
| 66 | 17/03/2017 | HONORARIOS MES DE MARZO 2017 | $12.000.000 |
| 67 | 25/04/2017 | HONORARIOS MES DE ABRIL 2017 | $12.000.000 |
| 68 | 23/05/2017 | HONORARIOS MES DE MAYO 2017 | $12.000.000 |
| 69 | 16/06/2017 | HONORARIOS MES DE JUNIO 2017 | $12.000.000 |
| 70 | 24/07/2017 | HONORARIOS MES DE JULIO 2017 | $12.000.000 |
| 71 | 24/08/2017 | HONORARIOS MES DE SEPTIEMBRE 2017 | $12.000.000 |
| 72 | 21/09/2017 | HONORARIOS MES DE OCTUBRE DE 2017 | $12.000.000 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| ***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 | Elaboración de ficha de conciliación en aplicativo E-Kogui de solicitud de conciliación presentada por RV constructores S.A.S. | **100%** |
| 2 | Asistencia a Audiencia de Conciliación ante la Procuraduría 196 Judicial 1 de Bogota por convocatoria de REV CONSTRUCTORES S.A.S. | **100%** |
| 3 | Contestación y remisión de demanda de Reparación Directa de Luisa María Delgado Santacruz en contra de Universidad de Nariño e ICFES ante el Juzgado /o Administrativo de Pasto, Nariño | **100%** |
| 4 | Notificación sentencia Wilson Alberto Gallo Valencia 2003 04108. | **100%** |
| 5 | Capacitación comunidad juridica de la Agencia Nacional de Defensa Jurídica del Estado sobre fijación del litigio en procesos judiciales. | **100%** |

| | | |
|---|---|---|
| **6** | Capacitación Seminario taller sobre Las entidades publicas frente a la conciliación, sanciones, aciertos y desaciertos. | **100%** |
| **7** | Actualización información judicial aplicativo E-KOGUI. | **100%** |
| **8** | Actualización, depuración ORFEO. | |
| **9** | | |
| **10** | | |

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

| | |
|---|---|
| **1** | |
| **2** | |
| **3** | |
| **4** | |
| **5** | |
| **6** | |
| **7** | |
| **8** | |
| **9** | |
| **10** | |

**6. CONSTANCIAS**

*El supervisor o interventor Dra. MARÍA SOFÍA ARANGO ARANGO 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.*

*MARÍA SOFÍA ARANGO ARANGO, 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 **26** de octubre de 2017

| | | |
|---|---|---|
| DIEGO JAVIER LANCHEROS PERICO | MARÍA SOFÍA ARANGO ARANGO | MARÍA SOFIA ARANGO ARANGO |
| Elaboró | Revisó | Aprobó |

# DIEGO JAVIER LANCHEROS PERICO

**ABOGADO**

NIT. 79.487.555 - 3 RÉGIMEN COMÚN

Calle 46 No. 53 - 76 - La Esmeralda - Bogotá, D.C.
Cel.: 315 853 24 88 - diegolanchero@hotmail.com
Actividad Económica 0010/6910
Resolución DIAN No. 320001353314 de 2016/01/18
Autoriza del 51 al 100


**FACTURA DE VENTA**

Nº 73

| FECHA | | |
|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO |
| 26 | 10 | 2017 |

Nombre: Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación ICFES

NIT. / C.C.: 860024301-6

Dirección / Ciudad: Cll 26 No 69-76

Teléfono:

| DESCRIPCIÓN | | VALOR |
|---|---|---|
| Honorarios Profesionales Octubre 2017 | | |
| Contrato 017 / 2017 | | |
| SON: Doce millones de pesos | SUBTOTAL $ | 10084.034 |
| | I.V.A. $ | 1915 966 |
| | TOTAL $ | 12000000 |

OBSERVACIONES:

Esta Factura cambiaria de Compra - Venta se asimila para todos sus efectos legales a una letra de cambio, conforme con el Artículo 774 del Código de Comercio. Después del vencimiento de esta Factura, se cobrará un interés sobre saldos a la tasa máxima legal permitida, sin perjuicio de las acciones legales pertinentes.

FIRMA AUTORIZADA

DIEGO JAVIER LANCHEROS PERICO

ACEPTADA

ACEPTADA

CLIENTE (FIRMA)

TIPOGRAFÍA QUINDÍO - JULIÁN BARRERA - NIT. 79.105.044-3

Bogotá D.C., 26 de octubre de 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 octubre de 2017.

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. Intereses por préstamos para compra de vivienda de habitación del año 2016, según certificado expedido por COOMEVA que anexo. (Artículo 3 Decreto Regulatorio 3750 de 1986 - Decreto 099 de 2013).

2. Dependiente hija MARIA CAMILA LANCHEROS GUZMAN, menor de edad

3. 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 octubre de 2017, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,

**DIEGO JAVIER LANCHEROS PERICO**
**C.C. 79.487.555 DE BOGOTA.**

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1025063032

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 34982936

**Datos de la oficina de registro - Clase de oficina**

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 0 9 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 1 0 0 0

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA CUNDINAMARCA - BOGOTA

**Datos del inscrito**

| Primer Apellido | Segundo Apellido |
|---|---|
| LANCHEROS | GUZMAN |

Nombre(s): MARIA CAMILA

| Fecha de nacimiento | Sexo (en letras) | Grupo sanguíneo | Factor RH |
|---|---|---|---|
| Año 2 0 0 7 Mes 1 2 Día 2 6 | FEMENINO | O | POSITIVO |

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA CUNDINAMARCA - BOGOTA - CLINICA DEL COUNTRY

| Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos | Número certificado de nacido vivo |
|---|---|
| CERTIFICADO MEDICO | A 3352936 |

**Datos de la madre**

Apellidos y nombres completos: GUZMAN LOZANO LILIANA

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| C.C.No. 52023230 BOGOTA | COLOMBIANA |

**Datos del padre**

Apellidos y nombres completos: LANCHEROS PERICO DIEGO JAVIER

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| C.C.No. 79.437.555 BOGOTA | COLOMBIANA |

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos: LANCHEROS PERICO DIEGO JAVIER

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| C.C.No. 79.437.555 BOGOTA | |

**Datos primer testigo**

Apellidos y nombres completos:

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| | |

**Datos segundo testigo**

Apellidos y nombres completos:

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| | |

| Fecha de inscripción | Nombre y firma del funcionario que autoriza |
|---|---|
| Año 2 0 0 7 Mes 1 2 Día 2 7 | [illegible] ALEXANDER PAEZ CORTES. Nombre y firma |

| Reconocimiento paterno | Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento |
|---|---|
| ivr.- Firma | Nombre y firma |

**ESPACIO PARA NOTAS**

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

IMPRESO POR PANAMERICANA FORMAS E IMPRESOS S.A. NIT 800 175 457-5

COMO NOTARIA ENCARGADA DEL CIRCULO DE BOGOTA D.C. CERTIFICO QUE ESTE REGISTRO ES FIEL COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA NOTARIA Y SE EXPIDE A PETICION DEL INTERESADO PARA **ACREDITAR PARENTESCO.**

(Articulo 115 Decreto 1260/70)
BOGOTA
ESTE REGISTRO TIENE VALIDEZ PERMANENTE

**CLAUDIA LUCIA ROJAS BERNAL**
**NOTARIA NOVENA ENCARGADA**

Bancoomeva

**BANCOOMEVA**
NIT. 900.406.150-5
Por el año gravable del 2.016
**CERTIFICA QUE:**

Al cliente LANCHEROS PERICO DIEGO JAVIER identificado con la cédula de ciudadanía No. 79487555 se le otorgó crédito de vivienda conjunto a la señora GUZMAN LOZANO LILIANA con cedula de ciudadanía No.52023280 con número de obligación 2864373600 el día 31 del mes 8 del año 2,016 conforme a lo establecido en el artículo 17 de la ley 546 de 1.999.

| | |
|---|---|
| Monto inicial del crédito | $256.000.000,00 |
| Saldo a diciembre 31 año anterior | $0,00 |
| Saldo a diciembre 31 año gravable | $255.051.471,00 |
| Pago de capital del periodo | $948.529,00 |
| Valor intereses de mora pagados del periodo | $0,00 |
| Valor intereses de financiación pagados del periodo | $8.626.856,00 |
| Valor otros conceptos pagados en el periodo | $0,00 |
| Monto máximo deducible: | |
| (no excederá de 1200 UVT 1,494,000.00) | $1.494.000,00 |

Este certificado se expide en Bogota el 27 de Marzo de 2,017.

Se omite firma autógrafa según Artículo 10 decreto R. 836/91.

La presente certificación se expide el 2017-03-27
Notas:
1. Este certificado anula y reemplaza cualquier otro expedido con anterioridad a la misma persona o entidad, por el mismo año y concepto.
2. Este certificado se emite en cumplimiento de nuestro deber de informar y no exime al titular de su responsabilidad de aplicar las diferentes normas tributarias vigentes, dependiendo de cada caso en particular

Bancoomeva
OFI. SALITRE-BTA.
DIRECTOR
27 MAR 2017
COD. 508
FIRMA
SE-SE-019

Scanned by CamScanner

Último ingreso exitoso: 2017-10-13 / 01:58:36 PM | Último ingreso fallido: 2016-11-23 / 03:35:01 PM

Datos | Empleados | Planillas | Documentos | Reportes | Cesantías | Salir

Periodo Pensión: Octubre 2017. Periodo Salud: Octubre 2017.

Octubre 25 de 2017 / 11:44 AM

Inicio › Planillas › **Resumen de pago**

# Planillas / Resumen de pago

## Información básica de la planilla

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Empresa:** | DIEGO JAVIER LANCHEROS PERICO | **Nit:** | 79487555 |
| **Tipo planilla:** | I | **Periodo liquidación Pensiones** | Octubre 2017 |
| **Sucursal o Dependencia:** | PRINCIPAL | **Periodo liquidación Salud:** | Octubre 2017 |
| **Número de radicación:** | 22952312 | **Total a pagar:** | $1,241,900 |
| **Fecha de vencimiento:** | 12/10/2017 | **Total de empleados:** | 1 |
| **Fecha de pago:** | 13/10/2017 | **Número de administradoras:** | 4 |

## Detalles del pago

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón social recaudo:** | Compensar OI | **Nit recaudo:** | 9998600669427 |
| **Descripción:** | MiPlanilla.com Pago Proteccion Social | **Medio de pago:** | Pago Electronico por PSE |
| **Banco:** | BANCOLOMBIA | **Número de aprobación:** | 288110360 |
| **Estado de la transacción:** | Transacción aprobada | | |

## Totales

| Código | NIT | Administradoras | No. Afiliados | *Número de incapacidad por riesgos laborales | Valor descontado en incapacidad y/o licencia | Total pagado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-18 | 860008645 | Liberty Seguros de Vida | 1 | | $0.00 | $21,300 |
| 25-14 | 900336004 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 1 | | $0.00 | $689,400 |
| CCF24 | 860066942 | Compensar Caja de Compensacion Fliar | 1 | | $0.00 | $24,400 |
| EPS010 | 800088702 | EPS Sura | 1 | | $0.00 | $506,800 |
| | | | | | | **$1,241,900** |

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

»Lista de planillas

Le informamos que el pago de la planilla No. 22952312, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

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

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

https://www.miplanilla.com/

Todos los derechos reservados © 2017 . Compensar - Cenet S.A.

compensar | miplanilla.com

Comfenalco Valle del Cauca

Powered by Cenet Edinet

certicámara.

Norton SECURED powered by Symantec

Acerca de los certificados SSL

ISO / IEC 27001 icontec Certificado N° SI 006-1