Bogotá D.C., octubre de 2017

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES
No. 20172001209122
Fecha Radicado: 2017-10-26 15:00:14
Anexos: 8 FOLIOS

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUA
Atn: Subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales
Av. Calle 26 No. 69-76
Edificio Elemento Torre 2
Bogotá D.C.

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE
No. 20172001209082
Fecha Radicado: 2017-10-26 14:54:10
Anexos: 8 FOLIOS

Asunto: **Cuenta de Cobro Contrato No. 025 de 2017**

Cordial Saludo;

Mediante la presente, adjunto los siguientes documentos para trámite de la cuenta de cobro No. 10, al contrato de prestación de servicios No. 025 de 2017, a nombre de Elsy Lucía Gonzalez Ortegón, identificada con C.C. 38.071.024 de Líbano.

1. Certificado de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o Servicio Contratado.
2. Informe de ejecución contractual, formato G3.2F209.
3. Certificación tributaria.
4. Cuenta de cobro de octubre de 2017.
5. Comprobante de pago de seguridad social.

Atentamente;

ELSY LUCÍA GONZÁLEZ ORTEGÓN
C.C. 38.071.024 de Líbano

Se adjunta lo anunciado, en (5) folios.

TODOS POR UN NUEVO PAÍS PAZ · EQUIDAD · EDUCACIÓN MINEDUCACIÓN icfes	**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL BIEN O SERVICIO CONTRATADO**	Código: G3-FT001 Versión: 1 Página 1 de 1

En ejercicio del control de ejecución, certifico el cumplimiento del objeto y obligación con corte a la fecha de certificación, del siguiente contrato: **Nota (si los datos NO son correctos o NO están diligenciados en su totalidad, NO se puede radicar la cuenta en la Subdirección Financiera y Contable).**	**Fecha de certificación:** **OCTUBRE DE 2017**

Contrato No:	25	**Fecha de contrato:**	**03/01/2017**			**Nombre de Contratista**	**ELSY LUCIA GONZALEZ ORTEGON**		
No. de factura o documento equivalente:	10	**Contrato con adición (marque con una X)**	**SI**		**NO**	**X**	**NIT / C.C contratista:**	**38,071,024**	
Comprobante de ingreso a almacén No:		**Pago número:**	10			**Periodo a pagar:**	**DE:** 01/10/2017	**A:**	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.**

1. Diseño y formulación de las campañas de expectativa correspondiente al mes de octubre, contemplando la elaboración de piezas informativas, mailing, wallpaper, e-cards de cada uno de los ejes temáticos a difundir, diseño pieza del boletín institucional, entre otras. esta actividad es desarrollada en conjunto con la oficina asesora de comunicaciones.

2. Se realizó la recolección interna y entrega de 326 Kilogramos de material aprovechable a "Fundación sanar", recolectados en el transcurso del mes de octubre, discriminados de la siguiente manera: Papel: 99 Kg. Cartón: 147 Kg. PET: 32.3 Kg. Chatarra: 30 Kg. Tapas plásticas: 17 Kg.

3. Diligenciamiento y envío del formato - planilla RH1- bitácora, relacionando la generación de residuos diaria en Kilogramos, y a su vez discriminando por tipo de residuo- consolidado mensual - indicadores.

4. Se realizó el arqueo de los residuos entregados, transportados y dispuestos por nuestro gestor externo "Fundación sanar", teniendo en cuenta que es requisito y material auditable compuesto por manifiestos entregados por el transportador, planilla interna generación diaria RH1, y certificado y acta de disposición final de residuos.

5. Medición y análisis de los indicadores ambientales como: ahorro en el consumo de energía, aprovechamiento y minimización del uso de papel, ahorro en el consumo de recurso hídrico, y aprovechamiento y recuperación de material reciclable, como también los indicadores de gestión de las actividades administrativas programadas del mismo componente.

6. Elaboración de estudios previos, carta de delegación de supervisión, actas de entrega e informes de supervisión del expediente del Contrato No. 431 de 2017 correspondiente a la donación y entrega de material reciclable a la ALIANZA PARA LA PREVENCIÓN Y EL TRATAMIENTO DEL CANCER EN EL NIÑO "SANAR".

7. Selección y separación en la fuente de material aprovechable (papel y cartón), producto del orden y limpieza de la antigua sede "las aguas" del instituto.

8. Entrega y recolección de 2.265 Kg de material tipo aprovechable de la antigua sede "las aguas", producto del descarte de archivo de gestión y libros de consulta a nuestro aliado externo ALIANZA PARA LA PREVENCIÓN Y EL TRATAMIENTO DEL CANCER EN EL NIÑO "SANAR".

9. Selección y separación en la fuente de material de tipo especial – residuos electrónicos RAEEs, producto del descarte de equipos fuera del inventario del instituto.

10. Entrega y recolección de 431.2 Kg de material con características especiales de tipo electrónico RAEEs, al operador "Click on Green" del programa posconsumo del Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible –MADS- "ECOCOMPUTO", discriminado de la siguiente manera: Teclados 3.6 Kg, mouse 0.8 Kg, Moden/Router 29.8 Kg, Discos duros 11.4 Kg, Teléfonos 0.4 Kg, CPU 9.6 Kg, monitor 11.8 Kg, tarjetas 11.8 Kg, Cargadores 20.8 Kg, cables 182 Kg, ventiladores 1.6 Kg, unidad de cd 8 Kg, fuentes de poder 4.4 Kg, plástico 41.8 Kg, metal 62.6 Kg, sonido 15.6 Kg, varios 15.6 Kg.

11. Entrega y recolección de material o residuos tipo peligroso a operador externo autorizado "GAIA VITARE", la entrega corresponde a 38 Tóner, producto de la operación institucional correspondiente a los meses de agosto, septiembre, y octubre (Manifiesto de recolección No. 10103).

12. Donación material de tipo aprovechable a empresa "Banco de Residuos", correspondiente a Cd´s, Discket´s 3 ½, y casetes.

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
CCAS08	Subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales		4.295.449
Tipo de moneda	**Pesos colombianos**	**Total (valor a Pagar)**	**4.295.449**

**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:	
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. 025, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	ELSY LUCÍA GONZÁLEZ ORTEGÓN			**C.C. / C.E. No.:**	38.071.024	
PERÍODO DEL INFORME:	**Desde**	01/10/2017	**Hasta**	31/10/2017	**INFORME No.:**	**10**

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	025	**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 en la asesoría e implementación de planes, programas, proyectos y procedimientos del área ambiental según el marco legal dispuesto0020aplicable para la institución".*

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: *Conforme a la cláusula* ***SEXTA*** *del contrato, el valor del mismo fue por la suma* ***Cincuenta y un millones quinientos cuarenta y cinco mil trecientos ochenta y nueve pesos ($51.545.389) MCTE****, precio correspondiente a 70 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 treinta y ocho millones seiscientos cincuenta y nueve mil cuarenta y un pesos* ***($38.659.041) MCTE.***
SALDO DEL CONTRATO: *Doce millones ochocientos ochenta y seis mil trecientos cuarenta y ocho pesos* ***($12.886.348) MCTE.***	***PLAZO DE EJECUCIÓN:*** *De acuerdo a la cláusula* ***Octava*** *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:*** • *El* ***03*** *de* ***Enero*** *de* ***2017*** *se suscribió el contrato entre las partes contratantes.* • *El* ***03*** *de* ***Enero*** *de* ***2017*** *se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No.* ***025****.*

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: "**Forma de pago: El ICFES pagará a el contratista el valor del contrato así: Doce (12) pagos iguales, cada uno por la suma de cuatro millones doscientos noventa y cinco mil cuatrocientos cuarenta y nueve pesos M/CTE ($4.295.449), IVA incluido.***

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

No. cuenta de cobro	Fecha cuenta de cobro	Concepto	Valor
1	26/01/2017	PAGO CUENTA DE COBRO ENERO	***$ 4.295.449***
2	26/02/2017	PAGO CUENTA DE COBRO FEBRERO	***$ 4.295.449***
3	26/03/2017	PAGO CUENTA DE COBRO MARZO	***$ 4.295.449***
4	23/04/2017	PAGO CUENTA DE COBRO ABRIL	***$ 4.295.449***
5	23/05/2017	PAGO CUENTA DE COBRO MAYO	***$ 4.295.449***
6	15/06/2017	PAGO CUENTA DE COBRO JUNIO	***$ 4.295.449***
7	25/07/2017	PAGO CUENTA DE COBRO JULIO	***$ 4.295.449***
8	23/08/2017	PAGO CUENTA DE COBRO AGOSTO	***$ 4.295.449***
9	25/09/2017	PAGO CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE	***$ 4.295.449***
	DD/MM/AAAA		
	DD/MM/AAAA		
	DD/MM/AAAA		

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
PAGO QUE SE EFECTUA A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME										**X**		

4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	Diseño y formulación de las campañas de expectativa correspondiente al mes de octubre, contemplando la elaboración de piezas informativas, mailing, wallpaper, e-cards de cada uno de los ejes temáticos a difundir, diseño pieza del boletín institucional, entre otras. esta actividad es desarrollada en conjunto con la oficina asesora de comunicaciones.	100 %
2	Se realizó la recolección interna y entrega de 326 Kilogramos de material aprovechable a "Fundación sanar", recolectados en el transcurso del mes de octubre, discriminados de la siguiente manera: Papel: 99 Kg. Cartón: 147 Kg. PET: 32.3 Kg. Chatarra: 30 Kg. Tapas plásticas: 17 Kg.	100 %
3	Diligenciamiento y envío del formato - planilla RH1- bitácora, relacionando la generación de residuos diaria en Kilogramos, y a su vez discriminando por tipo de residuo- consolidado mensual - indicadores.	100 %
4	Se realizó el arqueo de los residuos entregados, transportados y dispuestos por nuestro gestor externo "Fundación sanar", teniendo en cuenta que es requisito y material auditable compuesto por manifiestos entregados por el transportador, planilla interna generación diaria RH1, y certificado y acta de disposición final de residuos.	100 %
5	Medición y análisis de los indicadores ambientales como: ahorro en el consumo de energía, aprovechamiento y minimización del uso de papel, ahorro en el consumo de recurso hídrico, y aprovechamiento y recuperación de material reciclable, como también los indicadores de gestión de las actividades administrativas programadas del mismo componente.	100 %

6	Elaboración de estudios previos, carta de delegación de supervisión, actas de entrega e informes de supervisión del expediente del Contrato No. 431 de 2017 correspondiente a la donación y entrega de material reciclable a la ALIANZA PARA LA PREVENCIÓN Y EL TRATAMIENTO DEL CANCER EN EL NIÑO "SANAR".	**100 %**
7	Selección y separación en la fuente de material aprovechable (papel y cartón), producto del orden y limpieza de la antigua sede "las aguas" del instituto.	**100 %**
8	Entrega y recolección de 2.265 Kg de material tipo aprovechable de la antigua sede "las aguas", producto del descarte de archivo de gestión y libros de consulta a nuestro aliado externo ALIANZA PARA LA PREVENCIÓN Y EL TRATAMIENTO DEL CANCER EN EL NIÑO "SANAR".	**100 %**
9	Selección y separación en la fuente de material de tipo especial – residuos electrónicos RAEEs, producto del descarte de equipos fuera del inventario del instituto.	**100 %**
10	Entrega y recolección de 431.2 Kg de material con características especiales de tipo electrónico RAEEs, al operador "Click on Green" del programa posconsumo del Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible –MADS- "ECOCOMPUTO", discriminado de la siguiente manera: Teclados 3.6 Kg, mouse 0.8 Kg, Moden/Router 29.8 Kg, Discos duros 11.4 Kg, Teléfonos 0.4 Kg, CPU 9.6 Kg, monitor 11.8 Kg, tarjetas 11.8 Kg, Cargadores 20.8 Kg, cables 182 Kg, ventiladores 1.6 Kg, unidad de cd 8 Kg, fuentes de poder 4.4 Kg, plástico 41.8 Kg, metal 62.6 Kg, sonido 15.6 Kg, varios 15.6 Kg.	**100 %**
11	Entrega y recolección de material o residuos tipo peligroso a operador externo autorizado "GAIA VITARE", la entrega corresponde a 38 Tóner, producto de la operación institucional correspondiente a los meses de agosto, septiembre, y octubre (Manifiesto de recolección No. 10103).	**100 %**

12	Donación material de tipo aprovechable a empresa "Banco de Residuos", correspondiente a Cd´s, Discket´s 3 ½, y casetes.	**100 %**

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

1	
2	
3	

6. CONSTANCIAS

*El supervisor o interventor **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

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe **octubre** de **2017**

Elsy Lucía González Ortegón	**Sandra Villamizar**	**María Sofía Arango Arango**
Elaboró	Revisó	Aprobó

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARALA EVALUACION DE LA EDUCACION ICFES

DEBE A:

ELSY LUCÍA GONZÁLEZ ORTEGÓN
C.C. 38.071.024 de Líbano

La suma de CUATRO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS M/CTE. ($ 4.295.449) pesos mcte., por concepto de pago del mes de OCTUBRE de 2017, correspondiente al mes DÉCIMO de ejecución, según consta en el contrato de prestación de servicios 025 del 3 DE ENERO de 2017, según lo previsto en la forma de pago del mismo.

Por lo anterior solicito que dicho valor sea consignado en la cuenta de ahorros a mi nombre del Banco DAVIVIENDA con No. 005970169412.

ELSY LUCÍA GONZÁLEZ ORTEGÓN
C.C. 38.071.024 de Líbano

Bogotá D.C., octubre 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 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. Dependiente: mi hija ***Victoria Cañón González*** de ***1 año y 11 meses*** de edad, identificada con ***NUIP: 1141525771.***

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

Cordialmente,

ELSY LUCÍA GONZÁLEZ ORTEGÓN
C.C. 38071024 de Líbano

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 43539973

NUIP 1.141.525.771

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código D U A

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía: NOTARIA 69 BOGOTA DC - COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido: CAÑON
Segundo Apellido: GONZALEZ
Nombre(s): VICTORIA
Sexo (en letras): FEMENINO
Grupo sanguíneo: O
Factor RH: POSITIVO
Fecha de nacimiento: Año 2015 Mes NOV Día 23
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO
Número certificado de nacido vivo: 13222693-0

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: GONZALEZ ORTEGON ELSY LUCIA
Documento de identificación (Clase y número): CC 38.071.024
Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: CAÑON PALACIO VICTOR MANUEL
Documento de identificación (Clase y número): CC 93.296.672
Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: CAÑON PALACIO VICTOR MANUEL
Documento de identificación (Clase y número): CC 93.296.672
Firma:

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: Año 2015 Mes DIC Día 04

Nombre y firma del funcionario que autoriza: DORA PIEDA[illegible] - NOTAR[illegible]

Reconocimiento paterno

Firma:

Nombre y firma del [illegible] reconocimiento

Firma:

ESPACIO PARA NOTAS

04.DIC.2015 - LIBRO DE VARIOS - TOMO N 30 FOLIO N [illegible]

REGISTRO CIVIL
El presente registro es fotocopia auténtica tomada del original que reposa en nuestros archivos de Registro Civil de Nacimiento. Válido para acreditar parentesco.
Se expide a solicitud de [illegible]

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Último ingreso exitoso: 2017-10-23 / 12:38:09 PM | Último ingreso fallido: 2017-07-25 / 04:41:49 PM

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

Periodo Pensión: Octubre 2017. Periodo Salud: Octubre 2017. Octubre 24 de 2017 / 12:39 PM

Inicio › Planillas › **Resumen de pago**

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	ELSY LUCIA GONZALEZ ORTEGON	**Nit:**	38071024
Tipo planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones**	Octubre 2017
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Octubre 2017
Número de radicación:	23038334	**Total a pagar:**	$506,300
Fecha de vencimiento:	06/10/2017	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	24/10/2017	**Número de administradoras:**	3

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:**	289989475
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	$9,200
231001	800227940	Colfondos	1		$0.00	$279,100
EPS002	800130907	Salud Total EPS	1		$0.00	$218,000
						$506,300

*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. 23038334, 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

Recuerde verificar por la opción de consultas que su planilla este PAGADA en el sistema.

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción