





Bogotá, 26 de octubre de 2017

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES



No 20172001201712 Fecha Radicado: 2017-10-25 09:31:36 Anexos: 11 FOLIOS. iclesiv

Señor

Subdirector de Abastecimiento y Servicios Generales

ICFES

Destino SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE

No. 20172001201662

Fecha Radicado: 2017-10-25 09:27:32 Anexos: 11 FOLIOS... icfes V

Asunto: Radicación de cuenta de cobro, informe de actividades y demás soportes requeridos para el trámite de pago N° 10 del Contrato 56 de 2017.

Cordial saludo,

Con el objetivo de tramitar el pago N° 10 del Contrato 56 de 2017, anexo a la presente los documentos correspondientes al periodo comprendido entre el 1 y el 31 de octubre del 2017, así:

- ✓ Certificado original de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado
- ✓ Cuenta de cobro o factura
- ✓ Formato de solicitud de deducciones
- ✓ Informe de ejecución contractual del periodo señalado
- ✓ Informe mensual de actividades
- ✓ Copia planilla de aportes a seguridad social y aportes parafiscales

Cordialmente,

Laura Alejandra Vargas Peña Contratista CPS N° 56 de 2017



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:

26/10/2017

Contrato No:	56	Fecha de contrato:	04/	01/20	17	Nombre de Contratista	La	aura Alejandra Vargas P		Vargas Peña
No. de factura o documento equivalente:	10	Contrato con adición (marque con una X)	sı	NO X NIT / C.C contratista: 1'018.452.813		52.813				
Comprobante de ingreso a almacén No:	N/A	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.

Revisión y trámite de cuentas de cobro para el mes de Octubre

Proceso de contratación con Crisol soluciones. – Estudios previos, anexo técnico, revisión de documentos, estudio de mercado, requisición y de más trámites

Proyección de estudios previos 2018

Tramite de comisiones para taller Saber 359 y 11 rutas de las últimas rutas de divulgación y talleres adicionales

Apoyo en el grabado de memorias

Coordinar el apoyo logístico para los talleres de Saber 359 y 11.

Enviar cronograma para inicio de talleres Saber 359.

Revisión de listas de asistencia

Montaje encuesta Saber PRO

Apoyo como tallerista en las divulgaciones de:

Barrancabermeja y Simití

ASÍ MISMO, EN MI CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICO CON MI FIRMA LO SIGUIENTE:

- 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.
- 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
CCMV04	Subdirección de análisis	s y divulgación	2.000.000,0
PRMN04	Examen SABE	R 11	1.000.000,0
PRMN01	Examen SABER :	3, 5 y 9	1.000.000,0
PRMN03	Examen SABER	R PRO	465.305,0
Tipo de moneda	Pesos colombianos	Total (valor a Pagar)	4.465.305

*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:	Edwin Javier Cuellar Caicedo	
FIRMA:	taxestollar.	
CARGO:	Subdirector de estadística. Subdirector de Análisis y Divulgación (Encargado)	



INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Código: G3-FT004

Versión: 1

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. 56 DE 2017, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	Laura Al	ejandra Var	gas Peña		C.C. / C.E. No.:		
PERÍODO DEL INFO	DRME:	Desde	01/10/2017	Hasta	31/10/2017	INFORME No.:	10

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	56	Fecha de inicio	04/01/2017	Fecha de terminación	31/12/2017			
"Prestación de servic requiera el ICFES, de	ios profesiona acuerdo con la	les para apoyar los pr	oyectos de análisis, i ategias definidas para	l contrato se estableció de nterpretación y divulgación a el año 2017 apoyando las a ulgación."	de los proyectos que			
		nforme a la cláusula sé	**					
del contrato, el valor	del mismo fue	e por la suma de cincu	enta y VALOR EJEC	VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: El				
tres millones quinien	tos ochenta y	tres mil seiscientos se	e senta valor ejecuto	valor ejecutado fue por la suma de CUARENTA MILLONES				
y siete (\$53'583.66)	7) MCTE, pre	cio correspondiente d	72,6 CIENTO OCH	CIENTO OCHENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y				
salarios mínimos lega	les mensuales	vigentes para el año 2	017. CINCO(\$40.1	CINCO(\$40.187.745) MCTE.				
SALDO DEL CONTRAT	о:		PLAZO DE E	PLAZO DE EJECUCIÓN: De acuerdo a la cláusula décima de				
DIECISIETE MILLONE	S OCHOCIEN	TOS SESENTA Y UN	MIL contrato, el	contrato, el plazo del mismo se pactó hasta el 31/12/2017				
DOSCIENTOS VEINTI S	IETE PESOS (\$	313.395.922) MCTE	contados a p	artir de la fecha suscripción	del contrato.			
	El obje	to del contrato se ha v	enido desarrollando	de la siguiente manera:				
DESARROLLO DEL CONTRATO:				o entre las partes contratant icio del contrato en su calida				

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

	De conformidad con lo establecido por la cláusula octava del contrato, la forma de pago se indicó de
	la siguiente manera: "i) un primer pago por el valor de CUATRO MILLONES CUATROSCIENTOS
FORMA DE PAGO:	SESENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS CINCO PESOS (\$4'465.305) IVA INCLUIDO, para el mes de enero,
	contra entrega del producto señalado en la obligación N1.del acápite de las obligaciones del



INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Código: G3-FT004

Versión: 1

contratista. Ii)once (11) pagos por valor de CUATRO MILLONES CUATROSCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS CINCO PESOS (\$4'465.305)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				Con	cepto					١	/alor	
1	25 de enero de 2017	1	Primer pago correspondiente al mes de enero del contrato № 56 de 2017					\$4.	\$4.465.305				
2	23 de febrero de 2017	and the same of the same of	Segundo pago correspondiente al mes de febrero del contrato № 56 de 2017			\$4.465.305							
3	17 de marzo de 2017						\$4.465.305						
4	25 de abril de 2017		Cuarto pago correspondiente al mes de abril del contrato N° 56 de 2017				\$4.465.305						
5	22 de mayo de 2017		Quinto pago correspondiente al mes de mayo del contrato N° 56 de 2017				\$4.465.305						
6	20 de junio de 2017	Sexto pago correspondiente al mes de junio del contrato N° 56 de 2017				\$4.	465.305	5					
7	26 de julio de 2017		Séptimo pago correspondiente al mes de julio del contrato N° 56 de 2017			\$4.	465.305	i					
8	24 de agosto de 2017	1	Octavo pago correspondiente al mes de agosto del contrato N° 56 de 2017				\$4.465.305						
9 21 de septiembre de Noveno pago correspondiente al mes de ago contrato N° 56 de 2017				gosto de	el	\$4.	465.305						
PAGO QUE SE DEL PRESENTI	EFECTUA A LA FECHA E 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	Revisión y trámite de cuentas de cobro para el mes de octubre	100%
2	Proceso de contratación con Crisol soluciones. – Estudios previos, anexo técnico, revisión de documentos, estudio de mercado, requisición y de más trámites	100%
3	Proyección de estudios previos 2018	100%
4	Tramite de comisiones para taller Saber 359 y 11 rutas de las últimas rutas de divulgación y talleres adicionales Apoyo en el grabado de memorias	100%
5	Coordinar el apoyo logístico para los talleres de Saber 359 y 11.	100%



INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Código: G3-FT004

Versión: 1

6	Enviar cronograma para inicio de talleres Saber 359.	100%
7	Revisión de listas de asistencia	100%
8	Montaje encuesta Saber PRO	100%
9	Apoyo como tallerista en las divulgaciones de: Barrancabermeja y Simití	100%

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

	No online
1	No aplica

6. CONSTANCIAS

El supervisor o interventor Edwin Javier Cuellar Caicedo 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. Edwin Javier Cuellar Caicedo , en su calidad de supervisor del contrato deja constancia que en el marco de lo dispuesto por 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 p concepto de aportes a los Sistemas de Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales y a las Cajas de Compensación Familiar, Institu 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

Laura Alejandra Vargas Peña

Elaboró

Edwin Javier Cuellar Caicedo

Revisó

Subdirector de estadística. Subdirector de Análisis y Divulgación (Encargado)

Edwin Javier Cuellar Caicedo Aprobó

Subdirector de estadística. Subdirector de Análisis y Divulgación (Encargado)

Bogotá DC, 26 de octubre de 2017

Señor Edwin Javier Cuellar Caicedo Subdirector de estadística. Subdirector de Análisis y Divulgación (Encargado)

Instituto Colombiano para la evaluación de la educación ICFES

Referencia Número de planilla 22793694, pago salud, pensión y ARL.

El ICFES debe la suma de **4'465.305** valor que corresponde al décimo pago pactado en el contrato de prestación de servicios 56 de 2017

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

Banco de Bogotá

Cuenta de ahorros: 299-03178-1

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 2271 de 18/06/2009 y el articulo 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 Numero 56 de fecha 4/01/2017, celebrado con el ICFES y para tal fin certifico bajo la gravedad del 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.

Laura Alejandra Vargas Peña C.C. 1'018.452.813 de Bogotá D.C.

INFORME DE ACTIVIDADES MES DE OCTUBRE CPS 56 DE 2017

Contratista: Laura Alejandra Vargas Peña

C.C No. 1.018.452.813 de Bogotá

DEPENDENCIA: Subdirección de Análisis y Divulgación

FECHA: 26 de octubre 2017

Actividad	Descripción
Entregar como producto del mes de enero la primera versión del plan de rutas para el primer semestre del año 2017 y realizar la gestión contractual del área para los primeros contratos del año.	Tarea ejecutada
Apoyar la gestión pre contractual y contractual del área: Estudios previos, trámite, gestión, seguimiento y liquidación de contratos.	Revisión y trámite de cuentas de cobro para el mes de octubre Proceso de contratación con Crisol soluciones. – Estudios previos, anexo técnico, revisión de documentos, estudio de mercado, requisición y de más trámites Proyección de estudios previos 2018
Elaborar y entregar propuesta del plan de rutas por medio de la cual se ejecutarán las estrategias de divulgación durante la vigencia 2017. De ser necesario realizar seguimiento y las debidas modificaciones que se requieran.	Tarea ejecutada
Revisión y ajuste de presupuesto para la ejecución de estrategias de divulgación programadas para el año 2017, seguimiento plan de compras del área y entrega de propuesta de presupuesto para 2018.	Tareas ejecutadas
Apoyo en toda la gestión administrativa del área asociada a los procesos de la misma cuando sea requerido (apoyo a la gestión de calidad, planeación de estrategias, comisiones, trámite ISBN, ISSN, redacción de informes de gestión de balance y de cobertura.	Tramite de comisiones para taller Saber 359 y 11 rutas de las últimas rutas de divulgación y talleres adicionales Apoyo en el grabado de memorias
Apoyar los procesos logísticos de las divulgaciones tales como: Convocatoria y programación, revisión, y consolidación de pases de datos y listas de asistencia, diseño y aplicación de encuestas de evaluación de eventos, seguimiento y comunicación con los operadores logísticos.	Coordinar el apoyo logístico para los talleres de Saber 359 y 11. Enviar cronograma para inicio de talleres Saber 359. Revisión de listas de asistencia Montaje encuesta Saber PRO
Apoyar la construcción de guías de análisis e nterpretación de resultados, contribuir con la	Tarea ejecutada

elaboración de los talleres de uso de resultados de las pruebas Saber.	
Participar en las divulgaciones y capacitaciones	Apoyo como tallerista en las divulgaciones de:
que le sean asignadas	Barrancabermeja y Simití

Firmas:

Laura Alejandra Vargas Peña Contratista Subdirección de Análisis y Divulgación Edwin Javier Cuellar Caicedo **Subdirector de estadística.**

Subdirector de Análisis y Divulgación (Encargado)

Bogotá D.C., 26 de 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 madre, Yolanda Peña Pedraza identificada con cédula de ciudadanía 39.613.028 de Fusagasugá, depende económicamente de mí. Se adjunta cómo soporte certificación.
- 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 de octubre, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,

C.C. 1.018.452.813 de Bogotá

NOTARÍA 38 DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ **EDUARDO DURAN GOMEZ** Carrera 7 No. 33-13 PBX 7421560

ACTA DE DECLARACION EXTRAPROCESO Nº 1673

En la ciudad de Bogotá, Distrito Capital República de Colombia a 29 de JUNIO de 2016, ante mi, Dr RODOLFO REY BERMUDEZ, Notario Treinta y Ocho (38E) del Círculo de Bogotá, Compareció: LAURA ALEJANDRA VARGAS PEÑA identificado (a) con C.C. 1.018.452.813 DE BOGOTA DISTRITO CAPITAL con el propósito de declarar bajo gravedad de juramento para FINES EXTRAPROCESALES, de conformidad con el Articulo 299 del Código de Procedimiento Civil en concordancia con el Decreto 2148 del 83. Este acto se tramita a solicitud de los interesados previa advertencia del DECRETO 2150/95. Al efecto del suscrito Notario puso en conocimiento al Compareciente de las normas del Código Penal y Código de Procedimiento Penal sobre el falso testimonio. El declarante expuso:

PRIMERO:

Mi nombre es como está dicho: LAURA ALEJANDRA VARGAS PEÑA, Identificado(a) con C.C. 1.018.452.813 DE BOGOTA DISTRITO CAPITAL, Natural de Bogotá, con domicilio en BOGOTA D.C., de estado civil SOLTERA SIN UNION MARITAL DE HECHO, de profesión u oficio .

SEGUNDO: **HECHOS A DECLARAR** DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO

1. DECLARO QUE CONVIVO BAJO EL MISMO TECHO CON MI MADRE LA SEÑORA YOLANDA PEÑA PEDRAZA IDENTIFICADA CON C.C No 39.613.028 DE FUSAGASUGA QUIEN DEPENDE ECONOMICAMENTE DE MI Y DE MIS INGRESOS

ESTA DECLARACION LA RINDO A QUIEN INTERESE

No siendo otro el objeto de esta diligencia el(los) declarante(s) leyeron personalmente su exposición, la hallaron conforme, la aprobó(aron) en todas y cada una de sus partes, se ratificó(aron) en su dicho y para que conste lo firma ante mi y conmigo el Suscrito Notario que autorizo con mi firma. El notario deja constancia que el(los) declarante(s) es(son) persona(s) hábil(es) e idónea(s) para declarar.

LA DECLARANTE:

LAURA ALEJANDRA VARGAS PEÑA

C.C. 1.018.452.813 DE BOGOTA DISTRITO CAPITAL

CULO DE BOGOTA EL NOTARIO TREINTA Y OCH

Dr RODOLFO REY BERMUDEZ

IMPORTANTE: LEA BIEN SU DECLARACION, UNA VEZ RETIRADA DE LA NOTARIA SU DECLARACION NO SE

ACEPTAN CAMBIOS, CORRECCIONES NI RECLAMOS.

DERECHOS NOTARIALES: TARIFA: 11500 IVA 1840 TOTAL: 13340 Daniel Gaona Novoa

Scanned by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA IDENTIFICACION PERSONAL CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO

39.613.028

PEÑA PEDRAZA

APELLIDOS

YOLANDA

DMARES

Conta Rein Perhozo



Republica de Colombia Ministeria de Educación Nacional 54475 JUNTA CENTRAL DE CONTADORES TARJETA FROFESIONAL DE CONTAI OR PUBLICO 110779-T RAFAEL ISAAC SOLORIAND TORREGILLA C.C. 9141761 RESOLUCION INSCRIPCION 067 UNIVERSIDA) DE CARTAGENA ABAIKHEMENTALITAK SUL So, 'N SAID MAINYM SUL . IFSIDENTE

120394

FIBANCOEP TITULAH

30587

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.



Copia de la Tarjeta Profesional entregada como documento adjunto de la certificación a nombre de Laura Alejandra Vargas Peña ratificando la dependencia económica de su madre. Solo es válida para este fin.

EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO

The state of the s

CERTIFICA

Que para los efectos de la norma establecida en el numeral 4 del parágrafo 2 del art. 387 del E.T. la señora YOLANDA PEÑA PEDRAZA identificada con cédula de ciudadanía No. 39.613.028 de Fusagasugá, residente en la ciudad de Bogotá, es actualmente la madre de la señora LAURA ALEJANDRA VARGAS PEÑA identificada con cedula de ciudadania No. 1.018.452.813 de Bogotá.

Que en la actualidad la señora YOLANDA PEÑA PEDRAZA no obtiene ingresos propios por lo cual se cumplen los criterios para que la señora YOLANDA PEÑA PEDRAZA puede figurar como dependiente de la señora LAURA ALEJANDRA VARGAS PEÑA.

La presente certificación se expide para que sea presentada por la señora LAURA ALEJANDRA VARGAS PENA ante el departamento de nómina de la empresa en la cual está vinculada actualmente.

En constancia de lo anterior, se firma en la ciudad de Cartagena, el catorce (14) día del mes de Marzo de 2017.

Atentamente,

Rafael Isage Solorzano Torrecilla

T.P: 1101/9-1



PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



PAG 1 de 2

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD 9 aleja3124@hotmail.com CIUDAD / MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C. TELÉFONO Calle 57 B sur # 79 G 37 7749961 DEPARTAMENTO DATOS DEL APORTANTE DIRECCIÓN BOGOTÁ D. C. LAURA ALEJANDRA VARGAS PEÑA cóbigo NOMBRE APORTANTE NOMBRE CLASE 1018452813 NÚMERO FORMA PRESENTACIÓN TIPO 00

		TOTAL A PAGAR		\$519.400
		NÚMERO		22793694
DATOS DE LA PLANILLA		FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)		05/10/2017
DATOS		PLANILLA		-
	NO	ERENTE A	AÑO	2017
	PERIODO COTIZACIÓN	DIFERENTE A	MES	10
Heart Land	ERIODO (9	AÑO	2017
	à	SALUD	MES	10

TOTALES POR SUBSISTEMAS

		TOTALES SALUD		THE REAL PROPERTY.	A 1000 B	The second	ACCESSOR	20.00	STATE OF THE PARTY		400000		
Código EPS	Nombre	TIN	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacio	dades	Licencia Ma	laternidad	Dias Mora	Valor Mora		Valor Mora UPC Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor		Cotización			
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	223.400	0	10000	0	A ALCOHOLD	0	1	200	0	223.600	1
			THE REAL PROPERTY.	Comment.	1		TOTAL CHICAGO	200		DAY AND	(2002)		

	TOTAL	OTALES PENSIÓN				100	Aller	田の公司の		488	STATE OF THE PARTY	
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aporte Voluntario Afiliado Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aports FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pager No	No. Affilados
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	900336004-7	286.000	0	0	0	0		300	0	286.300	-

TOTALES RESCOS LABORALES Código ARL Nombre NIT Cotización Incapacidades Aportes Otros Otr					SETTING.	COMPANY.				d			#HE25/B08.b.	ACTION IN	400	10000
8. Nombre NIT Cotización incapacidades Obligatoria No. Autorización Valor Seguos de 860008845-7 9.400	-	OTALES RIES	GOS LABORALE		CHIEF AND AND ADDRESS OF THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NOT THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN TWO IS NOT THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUMN T		ACCESS OF	SENSE.	400000	7080h	ACKING ACM	of the second	138-5-1841/B	AMERICAN	400	AGRESS.
Liberty Seguros de 860008645-7 9.400 Sistemas Cotización Mora Cotización Gotización Saldo a Favor Solidaridad Solidaridad Valor 9.400 1 100 9.500 Seguros de Vidas Seguros de Vi	Código ARL	Nombre	TIN	Cotización	Incapacid	ades	Aportes Otros	Valor Neto	Dias	Valor Mora	Subtotal	No. Radicado	Valor Saldo a	Fondo	Total a Pagar	No. Afiliados
Liberty Septims de 860008645-7 9.400 9.400 1 100 9.500				Obligatoria	No. Autorización	Valor	Sistemas	Cotización	Mora	Cotización	Cotización	Saldo a Favor	Favor	Solidaridad		
	14-18	Liberty Seguros de Vida		9.400				9.400		100	9.500			3	9.500	

Total a									
Aporte		No. Affillados		0		0			
Dias Mora		Total a Pagar		0		0		18 THE 18	
Valor Aporte		Total							
Valor	ES	Valor Mora Aporte			200				100
LIN	TOTALES PARAFISCALES	Valor Mor	SENA	0	ICBF	0	ESAP	MEN	
Nombre	TOTALES	Dies More		0		0			
Código CCF		Valor Aporte		0	See and see	0			

Tipo Administradora Reportadas Salud 1 1 Pensión 1 1 Sensión 1 CCF CCF 0	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	
Salud 1 Pension 1	44, 444	Total a Pagar
Persión 1 Riesgos Laborales 1 CCF 0	223.400	223.600
Riesgos Laborales 1 CCF 0	286.000	286.300
CCF 0	9.400	9.500
	0	0
ESAP 0	0	0
ICBF 0	0	0
MEN 0	0	0
SENA 0	0	0
TOTALES	518.800	519.400