2

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES
No. 20172001105972
Fecha Radicado: 2017-09-20 10:24:49
Anexos: 8 FOLIOS

Destino: SUBDIRECCION FINANCIERA Y CONTABLE
No. 20172001105952
Fecha Radicado: 2017-09-20 10:23:48
Anexos: 8 FOLIOS

Señores
ICFES
La ciudad

Ref.: Radicación factura 1020 del Contrato No.57 del 2017

En atención a la Comunicación Interna recibida el 22 de abril del 2016 y según radicado No. 20162300008863, relacionada con la radicación de cuentas de cobro, atentamente hago entrega de los siguientes soportes, correspondiente a mi CONTRATO No. 57 del 2017:

Grupo de documentos para la Subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales:

- G3-FT001 Certificación original de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado.
- G3-FT004 Informe de ejecución contractual
- Factura
- Copia comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales
- Carta para solicitud de deducciones a la retención
- Anexo RC de menor de Edad
- RUT

Cordialmente,

JAIR EDUARDO ORDUZ PEREZ
C.C. No. 9398013 de Sogamoso

2

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:** **19/09/2017**

Contrato No:	57	**Fecha de contrato:**	**06/01/2017**			**Nombre de Contratista**	**Jair Eduardo Orduz Perez**		
No. de factura o documento equivalente:	1020	**Contrato con adición (marque con una X)**	**SI**		**NO**	**X**	**NIT / C.C contratista:**	**9.398.013**	
Comprobante de ingreso a almacén No:		**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.**

1. Gestión de ventana para instalación de los discos físicos a las maquina SAN del ICFES
2. Gestión de ventana para migrar las maquina virtuales al espacio nuevo instaladas en la SAN
3. Gestión de ventana para crecimiento actual del espacio de las maquinas virtuales de BI.
4 ventana para crecimiento de los tablespaces de la máquina productiva de BI
5. Se continua implementación informes agregados saber pro detallado.
6. Pruebas a los desarrollos en ODI por parte del proveedor SBD.
7. Gestión para el inicio de migración de dimensiones de BI.
8. Definiciones y coordinación del trabajo para la elaboración del tablero de control de aporte relativo.
9. Desarrollo del primer informe del proyecto DLP
10. Gestión de scripts para backups de OWB, BD, RPD, Catalogo de TABLEAU periódicamente se dejan en la maquina 104

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**
CCAT03	Subdirección de Información	10.119.048
Tipo de moneda	**Pesos colombianos**	**Total (valor a Pagar)** **10.119.048**

**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:	**Carlos Cardona**
FIRMA:	
CARGO:	**SUBDIRECTOR DE INFORMACION**

TODOS POR UN NUEVO PAÍS PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN MINEDUCACIÓN icfes	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. 57 de 2017, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	Jair Eduardo Orduz Pérez				**C.C. / C.E. No.:**	9398013	
PERÍODO DEL INFORME:		**Desde**	01/09/2017	**Hasta**	30/09/2017	**INFORME No.:**	**9**

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	57	**Fecha de inicio**	06/01/2017	**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:*
"Prestar sus servicios profesionales para apoyar el desarrollo y mantenimiento del DWH de BI y para el proyecto del repositorio de la calidad de la educación en su segunda fase : que realice e implemente los diseños arquitectónicos de datamarts para el mantenimiento de la bodega de datos del ICFES y la solución de inteligencia de negocios implementada en el ICFES: además de mantener actualizada la bodega con respecto a los cambios que se derivan de la implementación de los proyectos misionales a desarrollar en el 2017".

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: *Conforme a la cláusula SEXTA del contrato, el valor del mismo fue por la suma de CIENTO VEINTIUN MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS **($121.428.576) MCTE**, precio correspondiente a 176 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2016.*	***VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:****El valor ejecutado fue por la suma de **OCHENTA MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL TRECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS (80.952.384,00) MCTE.***
SALDO DEL CONTRATO: *El saldo actual del contrato es de **CUARENTA MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CIENTO NOVENTA Y DOS PESOS($40.476.192,00) MCTE.***	***PLAZO DE EJECUCIÓN:*** *De acuerdo a la cláusula NOVENA 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 06 de ENERO de 2017 se suscribió el contrato entre las partes contratantes.* • *El 06de ENERO de 2017se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. **001**.* • *Que se ejecutó, adicionó o prorrogó el contrato.*

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

FORMA DE PAGO:	*De conformidad con lo establecido por la cláusula SEPTIMA del contrato, la forma de pago se indicó de la siguiente manera:* "El ICFES pagara a el CONTRATISTA el valor del contrato de la siguiente manera: un(1) primer pago por el mes de enero de 2017 por valor de DIEZ MILLONES CIENTO DIECINUEVE MIL CUARENTA Y OCHO PESOS (10.1190.48) IVA INCLUIDO contra entrega del anexo técnico para la contratación de los servicios de ingeniería para el apoyo del mantenimiento de la solución de inteligencia de negocios del ICFES. once (11) pagos iguales, cada uno por valor de DIEZ MILLONES CIENTO DIECINUEVE MIL CUARENTA Y

	OCHO PESOS (10.119.048) 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. FACTURA	Fecha de la factura	Concepto	Valor
1012	23/01/2017	Prestación de servicios profesionales como: Arquitecto de datos BI, contrato 57 de 2017 y correspondiente al periodo de ENERO	$10.119.048
1213	19/02/2017	Prestación de servicios profesionales como: Arquitecto de datos BI, contrato 57 de 2017 y correspondiente al periodo de FEBRERO	$10.119.048
1214	14/03/2017	Prestación de servicios profesionales como: Arquitecto de datos BI, contrato 57 de 2017 y correspondiente al periodo de MARZO	$10.119.048
1215	21/04/2017	Prestación de servicios profesionales como: Arquitecto de datos BI, contrato 57 de 2017 y correspondiente al periodo de ABRIL	$10.119.048
1216	18/05/2017	Prestación de servicios profesionales como: Arquitecto de datos BI, contrato 57 de 2017 y correspondiente al periodo de MAYO	$10.119.048
1217	15/06/2017	Prestación de servicios profesionales como: Arquitecto de datos BI, contrato 57 de 2017 y correspondiente al periodo de JUNIO	$10.119.048
1218	21/07/2017	Prestación de servicios profesionales como: Arquitecto de datos BI, contrato 57 de 2017 y correspondiente al periodo de JULIO	$10.119.048
1219	22/08/2017	Prestación de servicios profesionales como: Arquitecto de datos BI, contrato 57 de 2017 y correspondiente al periodo de AGOSTO	$10.119.048
1220	18/09/2017	Prestación de servicios profesionales como: Arquitecto de datos BI, contrato 57 de 2017 y correspondiente al periodo de SEPTIEMBRE	$10.119.048

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	Gestión de ventana para instalación de los discos físicos a las maquina SAN del ICFES	**100%**
2	Gestión de ventana para migrar las maquina virtuales al espacio nuevo instaladas en la SAN	**100%**
3	Gestión de ventana para crecimiento actual del espacio de las maquinas virtuales de BI.	**100%**
4	Ventana para crecimiento de los tablespaces de la máquina productiva de BI	**100%**

5	Se continua implementación informes agregados saber pro detallado.	**40%**
6	Pruebas a los desarrollos en ODI por parte del proveedor SBD.	**80%**
7	Gestión para el inicio de migración de dimensiones de BI.	**10%**
8	Definiciones y coordinación del trabajo para la elaboración del tablero de control de aporte relativo.	**70%**
9	Desarrollo del primer informe del proyecto DLP	**60%**
10	Gestión de scripts para backups de OWB, BD, RPD, Catalogo de TABLEAU periódicamente se dejan en la maquina 104	**100%**

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

1	
2	

6. CONSTANCIAS

El supervisor o interventor Carlos Cardona, Subdirector de Información - Dirección de TI, 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.
Carlos Cardona, Subdirector de Información - Dirección de TI, 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

no se registran.

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el **(19)** de **(SEPTIEMBRE)** de **(2017)**

Elaboró	Revisó	Aprobó

Factura de Venta

NIT: 9398013-7
JAIR EDUARDO ORDUZ.
Av cra 68 nro 22a30 Int 7 Apto 1003.
Teléfono. 6091592 cel. 3012119919.

N.° DE FACTURA: 1020
FECHA: 18/09/2017

Facturar a:

Nombre	**INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN- ICFES.**
Nit.	**860024301-6.**
Dirección	**Cra 7 nro 32.12 Edificio San Martin, piso 32.**
Ciudad	**BOGOTA.**
Teléfono	**(571) 4841460.**
Régimen	**EMPRESA ESTATAL DE CARACTER SOCIAL.**

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	MONTO
1	Prestación de servicios profesionales como: Arquitecto de datos BI, contrato 57 de 2017 y correspondiente al periodo de SEPTIEMBRE	8.503.402	8.503.402
		SUBTOTAL	8.503.402
		IVA 19%	1.615.646
		TOTAL	10.119.048

Valor en letras: Diez millones ciento diez y nueve mil cuarenta y ocho pesos.

Perteneciente al régimen común, actividad económica 6201.Resolución DIAN No. 320001357226 del 27/01/2016, facturación por computador desde No.1000 hasta No.5000.

Favor consignar en la cuenta de ahorros 20224044977 del Banco de Colombia a nombre de Jair Eduardo Orduz C.C. 9398013.

Firma:

C.C.: 9398013 dr sog

Bogotá D.C., 18 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 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: Hijo menor de Edad , Esteban Orduz Linares RC 1019907246.

Bajo la gravedad de juramento certifico que 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,

Jair Eduardo Orduz Perez
C.C. 9398013 de Sogamoso

REPUBLICA DE COLOMBIA

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

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 51163424

NUIP 1019907246

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [ ] Número 42 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A 5 F

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía: COLOMBIA — CUNDINAMARCA — BOGOTÁ D.C

Datos del inscrito

Primer Apellido: ORDUZ
Segundo Apellido: LINARES
Nombre(s): ESTEBAN
Fecha de nacimiento: Año 2012 Mes DIC Día 02
Sexo (en letras): MASCULINO
Grupo sanguíneo: O
Factor RH: NEGATIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA — CUNDINAMARCA — BOGOTA D.C

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
Número certificado de nacido vivo: 11675724-8

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: LINARES ZIPAQUIRA SANDRA ESPERANZA
Documento de identificación (Clase y número): C.C. # 52.231.143 DE BOGOTA D.C.
Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: ORDUZ PEREZ JAIR EDUARDO
Documento de identificación (Clase y número): C.C.# 9.398.013 DE SOGAMOSO
Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: LINARES ZIPAQUIRA SANDRA ESPERANZA
Documento de identificación (Clase y número): C.C. # 52.231.143 DE BOGOTA D.C.
Firma: Sandra Esp Linares Z

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 2012 Mes DIC Día 04

Nombre y firma del funcionario que autoriza

JUAN CARLOS VARGAS JARAMILLO
Nombre completo

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

JUAN CARLOS VARGAS JARAMILLO
Nombre completo

ESPACIO PARA NOTAS

INSCRITO EN EL LIBRO DE VARIOS TOMO # 041 FOLIO # 005

Juan Carlos Vargas Jaramillo Notario 42 Notaría de Bogotá

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

IMPRESO POR THOMAS GREG & SONS DE COLOMBIA S.A. NIT 860.005.080-2 TEL. 381 0240

COMO NOTARIO 42 DEL CIRCULO DE BOGOTA D.C. DOY FE QUE ESTA COPIA ES REPRODUCCIÓN MECÁNICA, FIEL Y COMPLETA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN EL ARCHIVO DE ESTA NOTARIA. LA QUE EXPIDO

CON DESTINO A: DEMOSTRAR PARENTESCO

A SOLICITUD DE: SANDRA ESPERANZA LINARES ZIPAQUIRA

IDENTIFICADO: C.C.# 52.231.143 DE BOGOTA D.C

ARTICULO 1º, DECRETO LEY 278 DE 1972.

DADA EN BOGOTA D.C.

04 DIC 2012

República de Colombia Juan Carlos Vargas Jaramillo Notario 42 Bogotá Notaría

JUAN CARLOS VARGAS JARAMILLO

NOTARIO CUARENTA Y DOS (42)

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14361193041

(415)7707212489984(8020) 000001436119304 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 3 9 8 0 1 3	7	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de ciudadanía 1 3	9 3 9 8 0 1 3	1 9 9 1 0 7 2 7

Lugar de expedición 28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Sogamoso 7 5 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ORDUZ	PEREZ	JAIR	EDUARDO

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal

CL 23 66 39 TO 7 AP 1003

42. Correo electrónico:	43. Apartado aéreo	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
jair.orduz@gmail.com		7 9 5 5 6 0 1	3 0 1 2 1 1 9 9 1 9

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código:	1	2
6 2 0 1	2 0 1 5 0 4 0 1					

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
53. Código:	5	1 1																

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

11- Ventas régimen común

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código:										

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2 0 1 6 0 1 2 5

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ORDUZ PEREZ JAIR EDUARDO

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	9398013	JAIR EDUARDO ORDUZ PEREZ		CL 23 66-39 INT 7 APTO 1003	6091592	jair.orduz@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
9	2017	9	2017	I	05/09/2017	22180039	$1.021.700

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	425.300	0		0		0	0	0	0	425.300	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	544.400	0	0	17.100	17.100	0	0		578.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-18	Liberty Seguros de Vida	860008645-7	17.800				17.800	0	0	17.800			178	17.800	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	425.300	425.300
Pensión	1	578.600	578.600
Riesgos Laborales	1	17.800	17.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.021.700	1.021.700

PAGADA 22180039

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	9398013	JAIR EDUARDO ORDUZ PEREZ		CL 23 66-39 INT 7 APTO 1003	6091592	jair.orduz@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
9	2017	9	2017	I	05/09/2017	22180039	$1.021.700

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	INS	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	9398013	ORDUZ PEREZ JAIR EDUARDO	59	0			N																	230301	3.402.000	544.400	0	0	17.100	17.100	EPS008	3.402.000	425.300	14-18	3.402.000	1	17.800		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA
22180039

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