TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

MINEDUCACIÓN icfes mejor saber

Bogotá, 22 de noviembre de 2017

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES
No. 20172101294152
Fecha Radicado. 2017-11-24 11:30:53
Anexos:

Señor
Andrés Ricardo Mancipe González
Subdirectora de Abastecimiento y S
ICFES

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE
No. 20172101294132
Fecha Radicado. 2017-11-24 11:27:35
Anexos

Asunto: Radicación de cuenta de cobro, informe de actividades y demás soportes requeridos para el trámite de pago N° 11 del Contrato 100 de 2017

Cordial saludo

Con el objetivo de tramitar el pago N° 11 del Contrato 100 de 2017, anexo a la presente los documentos correspondientes al periodo comprendido entre el 1 de noviembre y el 30 de noviembre de 2017, así:

- ✓ Certificado original de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado
- ✓ Informe de ejecución contractual del periodo señalado
- ✓ Copia de la cuenta de cobro
- ✓ Certificación tributaria
- ✓ Copia del comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales

Cordialmente,

Stalyn Yasid Guerrero Gomez
Contratista CPS N° 100 de 2017

TODOS POR UN NUEVO PAÍS	**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:** **21/11/2017**

Contrato No:	100	**Fecha de contrato:**	**10/01/2017**		**Nombre de Contratista**	**STALYN GUERRERO GOMEZ**			
No. de factura o documento equivalente:	11	**Contrato con adición (marque con una X)**	**SI**		**NO**	**X**	**NIT / C.C contratista:**	**1.067.842.214**	
Comprobante de ingreso a almacén No:	N/A	**Pago número:**	11		**Periodo a pagar:**	**DE:**	**01/11/2017**	**A:**	**30/11/2017**

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.**

Se certifica el cumplimiento de:

Preparar los script e insumos necesarios para la calificación de la Evaluación Docente de Carácter Diagnóstico Formativa (ECDF)
Apoyar la generación para análisis de ítems de las pruebas de patrulleros
Calificación de la prueba de patrulleros y asignación de puntajes
Apoyar la generación para análisis de ítems de las pruebas de Mayores
Calificación de la prueba de Mayores y asignación de puntajes
Asistir puntualmente al curso de Python
Avances en la revisión de documentos y metodología del análisis de copia

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
PRMN04	Examen SABER 11	3.247.524
PRMI01	Investigación	2.165.016
Tipo de moneda	**Pesos colombianos** / **Total (valor a Pagar)**	**5.412.540**

**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:	Javier Cuellar
CARGO:	**Subdirección de Estadisticas.**

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. 100, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	Stalyn Y. Guerrero Gómez			**C.C. / C.E. No.:**	1067842214	
PERÍODO DEL INFORME:	**Desde**	**01/11/2017**	**Hasta**	**30/11/2017**	**INFORME No.:**	**11**

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	100	**Fecha de inicio**	10/01/2017	**Fecha de terminación**	12/31/2017
Objeto del Contrato: *De conformidad con la cláusula* SEGUNDA, *el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera:* ***Apoyar la ejecución de los proyectos especiales e investigaciones de interés institucional en aspectos estadísticos, incluyendo los relacionados a índice socioeconómico, así como el apoyo en investigación de unidad SAE y factores asociados, Calificación de proyectos especiales y el seguimiento de derechos de petición, entre otras***					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: *Conforme a la cláusula* **SEPTIMA** *del contrato, el valor del mismo fue por la suma de* SESENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS ($64.950.480), *precio correspondiente a 88 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2017.*				***VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:*** *El valor ejecutado fue por la suma cincuenta y cuatro millones ciento veinticinco mil cuatrocientos* ***($54'125.400) MCTE.***	
SALDO DEL CONTRATO: Diez millones ochocientos veinticinco mil ochenta pesos ($10'825.080) *M/CTE.*				***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 10 de enero del 2017 se suscribió el contrato entre las partes contratantes.* • *El* ***12*** *de enero del 2017 se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No.* ***100****.*				

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: i) Un primer pago por valor de* **CINCO MILLONES CUATROCIENTOS DOCE MIL QUINIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE ($5.412.540), IVA incluido,** para el mes de enero, contra entrega del producto especificado en la obligación No. 1 del acápite de las obligaciones del contratista y ii) Once pagos por valor de **CINCO MILLONES CUATROCIENTOS DOCE MIL QUINIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE**

	($5.412.540), 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
01	25/01/2017	EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL MES DE ENERO	*$5.412.540*
02	21/02/2017	EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL MES DE FEBRERO	*$5.412.540*
03	23/03/2017	EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL MES DE MARZO	*$5.412.540*
04	24/04/2017	EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL MES DE ABRIL	*$5.412.540*
05	23/05/2017	EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL MES DE MAYO	*$5.412.540*
06	21/06/2017	EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL MES DE JINIO	*$5.412.540*
07	24/07/2017	EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL MES DE JILIO	*$5.412.540*
08	20/08/2017	EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO	*$5.412.540*
09	19/09/2017	EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL MES DE SEPTIEMBRE	*$5.412.540*
10	24/10/2017	EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL MES DE OCTUBRE	*$5.412.540*

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	Preparar los script e insumos necesarios para la calificación de la Evaluación Docente de Carácter Diagnóstico Formativa (ECDF)	**70%**
2	Apoyar la generación para análisis de ítems de las pruebas de patrulleros	**100%**
3	Calificación de la prueba de patrulleros y asignación de puntajes	**100%**
4	Apoyar la generación para análisis de ítems de las pruebas de Mayores	**100%**
5	Calificación de la prueba de Mayores y asignación de puntajes	**100%**
6	Asistir puntualmente al curso de Python	**100%**
7	Avances en la revisión de documentos y metodología del análisis de copia	**30%**

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

1	

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 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 22 de **noviembre** de **2017**

Stalyn Guerrero Gómez Elaboró	Adriana Corredor Revisó	Edwin Javier Cuellar Caicedo Aprobó

Bogotá DC, 22 de noviembre de 2017

Doctor:
Edwin Javier Cuellar Caicedo
Subdirector de Estadísticas
Instituto Colombiano para la evaluación de la educación ICFES

Referencia: Número de planilla **7674234895**, donde se muestra el pago de salud, pensión y ARL.

El ICFES debe la suma de **CINCO MILLONES CUATROCIENTOS DOCE MIL QUINIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE ($5.412.540)**, valor que corresponde al onceavo pago pactado en el contrato de prestación de servicios 100 de 2017.

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

- Colpatria
- Cuenta de ahorros: 735-230-3822

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. 4º.), 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 **100** de fecha (**10/01/2017**), 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,

STALYN GUERRERO GOMEZ
C.C 1'067.842.214 DE MONTERÍA
Teléfono: 315 619 9556
Dirección: calle 19ª # 80ª-51 Hayuelos
Correo electrónico: sguerrero@contratista.icfes.gov.co

INFORME DE ACTIVIDADES
MES DE NOVIEMBRE
OPS 100 de 2017

Contratista: Stalyn Guerrero Gómez **C.C No. 1067842214** de Montería
DEPENDENCIA: Subdirección de Estadísticas
FECHA: 01 al 30 de NOVIEMBRE del 2017

Actividad	Descripción
1. Entregar un informe con el análisis de ítem de los módulos de diseño de obras de infraestructura, diseño de procesos industriales, formulación de proyectos de ingeniería y diseño de sistemas de manejo del impacto ambiental y del comité técnico de saber TyT	- La actividad se realizó a satisfacción en enero.
2. Participar en el análisis de ítem y calibración de pruebas de estado	- Se realizó el análisis de ítem y la asignación de puntajes relacionadas con la prueba de asenso - Se realizó el análisis de ítem y la asignación de puntajes relacionadas con la prueba de asenso patrulleros.
3. Apoyar cuando sea necesario las definiciones de los niveles de desempeño en Saber 11 y Saber PRO	- No se hicieron asignación de actividades relacionadas
4. Apoyar las investigaciones de interés institucional sobre los resultados de las pruebas Saber.	- Se realizó asignamos encontramos los avances en los ejercicios de revisión sobre metodología de análisis de copia.
5. Apoyar la construcción de una metodología para la evaluación docente.	- Actualización de las máquinas y la metodología para la calificación de los docentes de ECDF 2017.
6. Apoyar el ajuste de metodologías para el procesamiento y calificación de los exámenes Saber 11, Saber PRO y proyectos especiales	- Se realizó una primera reunión donde se mostraron los avances en la revisión de documentos y metodología del análisis de copia
7. Atender las consultas sobre datos específicos de resultados de los exámenes Saber que hagan entidades del sector educativo y estén bajo su responsabilidad	- Se ha realizado la entrega de los requerimientos realizados por otras subdirecciones
8. Asistir a los eventos y actividades que se designen durante el tiempo de su contrato.	- Se han realizado las actividades de Monitoreo asignadas por el instituto
9. Apoyar la generación de niveles de desempeño de los proyectos especiales que aplique el ICFES	- No se han asignado tareas relacionadas con esta actividad.
10. Apoyar la gestión de derechos de petición que surjan por la realización de calificación y asignación de los puntajes asignados por el ICFES	- No se han asignado tareas relacionadas con esta actividad.
11. Presentar informe de gestión final sobre la ejecución del contrato	- La actividad se realizará al finalizar el contrato.
12. Responder directamente por las pérdidas de bienes y por daños que se causen con ocasión de la ejecución del objeto contractual, para lo cual el contratista, reparará, reintegrará, restituirá los bienes, o asumirá por su cuenta y riesgo el costo total que implique su obrar, siempre y cuando las causas de la perdida o daños le sea imputado.	- La actividad se realiza al finalizar el contrato suscrito con la institución
13. Guardar estricta reserva y confidencialidad durante y después de la ejecución del contrato en relación con toda la información que le sea suministrada o que o que por causa de la ejecución contractual sea de su conocimiento, lo que implica que dicha información no puede ser divulgada a persona alguna sin autorización escrita de la Dirección General o sin requerimiento de autoridad competente.	- Actividad realizada satisfactoriamente

14. No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer un omitir algún acto o hecho. Cundo se presentan tales situaciones, el contratista deberá informar de tal evento al ICFES para que se adopten las medidas necesarias.	Actividad realizada satisfactoriamente
15. Presentar oportunamente las cuentas de cobro para los pagos e informes que le sean requeridos	Actividad realizada satisfactoriamente
16. Conservar y devolver en debida y oportuna forma los documentos que le sean entregados.	Actividad realizada satisfactoriamente
17. Realizar la afiliación al sistema de seguridad social integral y efectuar oportuna y debidamente los pagos	Actividad realizada satisfactoriamente
18. Cumplir con el código de ética y valores adoptado por el ICFES mediante resolución 000141 del 21 de febrero de 2013.	Actividad realizada satisfactoriamente
19. Cumplir con demás obligaciones que emerjan para la oportuna y adecuada ejecución del objeto contractual.	Actividad realizada satisfactoriamente

Firmas:

Stalyn Guerrero Gómez
Contratista Subdirección de Estadísticas

Edwin Javier Cuellar Caicedo
Supervisor/
Subdirector de Estadísticas

Bogotá D.C., 22 de noviembre del 2017

Señores
Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación ICFES
Subdirección Financiera y Contable
Bogotá

Asunto: Solicitud disminuciones en la base de la retención en la fuente de la cuenta del mes de noviembre 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. 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 noviembre, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,

STALYN Y. GUERRERO G.
C.C. 1067842214 de MONTERÍA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pagos de Seguridad Social — COLPATRIA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067842214
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			STALYN YASID GUERRERO GOMEZ GUERRERO GOMEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	TRANV.3 N. 52B-14	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad Económica
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7674234895**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2017	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2017
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2017/11/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	292145351

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 346.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 346.500	$ 0	$ 346.500
SUBTOTALES:										**$ 346.500**	**$ 0**	**$ 346.500**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 270.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 270.700	$ 0	$ 0	$ 270.700
SUBTOTALES:													**$ 270.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 270.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR		PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-18	14-18-LIBERTY	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 11.400	$ 11.400	$ 0	$ 0	$ 11.400
SUBTOTALES:									**$ 11.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 11.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1067842214	GUERRERO GOMEZ STALYN YASID	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.165.016				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 2.165.016	$ 346.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 346.500

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE
EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.165.016	$ 270.700	$ 0	$ 270.700

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-18-LIBERTY	30	$ 2.165.016	106784221	$ 11.400

PARAFISCALES

DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 628.600

Planilla Pagada