TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

Destino: SUBDIRECCION FINANCIERA Y CONTABLE
No. 20172001113392
Fecha Radicado: 2017-09-21 12:50:04
Anexos: 7 ANEXOS

Bogotá, 21 de Septiembre de 2017

Doctor
ANDRES RICARDO MANCIPE
Subdirección de Abastecimiento y Servicios General
ICFES

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES
No. 20172001113372
Fecha Radicado: 2017-09-21 12:49:18
Anexos: 7 ANEXOS

Asunto: radicación de cuenta de cobro, informe de actividades y demás soportes requeridos para el trámite del pago N°9 del Contrato 120 de 2017.

Con el objetivo de tramitar el pago N° 9 del Contrato 120 de 2017, anexo a la presente los documentos correspondientes al periodo comprendido entre 1 de Septiembre y el 30 de Septiembre 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
- ✓ Copia del comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales

Cordialmente,

William Alberto Cruz Molina
Contratista CPS N° 120 de 2017

Anexos

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: **21/09/2017**

Contrato No:	120	**Fecha de contrato:**	**12/01/2017**			**Nombre de Contratista**	**WILLIAM ALBERTO CRUZ MOLINA**		
No. de factura o documento equivalente:	9	**Contrato con adición (marque con una X)**	**SI**	**X**	**NO**	**NIT / C.C contratista:**	**1.012.334.426**		
Comprobante de ingreso a almacén No:	N/A	**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.**

Relación de los servicios recibidos en el mes de Septiembre:

1 Modificaciones y ajustes a la ficha tecnica de los exámenes Saber Pro, Pro Exterior, TyT, y TyT Exterior
2 Conformación de las formas de medición de las pruebas de la primera sesion de PONAL
3 Validación de los armados de las pruebas genericas y especificas que conforman los examenes Saber Pro y TyT
4 Script en R 'file creator.R' el cual genera una base de datos comprehensiva a partir del archivo de calibraciones que entrega la sub dirección de estadistica
5 Funcion en R 'Y ITEMBANK.R' el cual genera el documento 'J ITEM BANK.xlsx' el cual es insumo de las funciones de pre-armado y armado
6 Elaboración del documento sobre el diseño de las pruebas especificas que aplican en la segunda sesión del examen Saber PRO

Adicionalmente se recibieron:
1 5. FICHA TEC TECNOLOGIA.Saber T&T 2017-A.xlsx
5. FICHA TEC TECNOLOGIA.Saber T&T EXTERIOR 2017-A.xlsx
5. FICHA TEC TECNOLOGIA.Saber PRO 2017.xlsx
5. FICHA TEC TECNOLOGIA.Saber PRO EXTERIOR 2017.xlsx
2 VALIDACION DE ARMADOS DE LAS PRUEBAS GENERICAS Y ESPECIFICAS DE SABER PRO
8. ARMADO.Saber Pro 2017.0005.xlsx
8. ARMADO.Saber Pro 2017.001P.xlsx
8. ARMADO.Saber Pro 2017.004P.xlsx
8. ARMADO.Saber Pro 2017.1001.xlsx
8. ARMADO.Saber Pro 2017.1002.xlsx
8. ARMADO.Saber Pro 2017.1003.xlsx
8. ARMADO.Saber Pro 2017.1004.xlsx
8. ARMADO.Saber Pro 2017.1005.xlsx
8. ARMADO.Saber Pro 2017.1103.xlsx
8. ARMADO.Saber Pro 2017.2001.xlsx
8. ARMADO.Saber Pro 2017.2003.xlsx
8. ARMADO.Saber Pro 2017.2004.xlsx
8. ARMADO.Saber Pro 2017.2005.xlsx
8. ARMADO.Saber Pro 2017.2611.xlsx
8. ARMADO.Saber Pro 2017.2911.xlsx
8. ARMADO.Saber Pro 2017.2912.xlsx
8. ARMADO.Saber Pro 2017.3001.xlsx
8. ARMADO.Saber Pro 2017.3003.xlsx
8. ARMADO.Saber Pro 2017.3004.xlsx
8. ARMADO.Saber Pro 2017.3005.xlsx
8. ARMADO.Saber Pro 2017.4001.xlsx
8. ARMADO.Saber Pro 2017.4003.xlsx
8. ARMADO.Saber Pro 2017.4005.xlsx
8. ARMADO.Saber Pro 2017.4011.xlsx
8. ARMADO.Saber Pro 2017.5001.xlsx
8. ARMADO.Saber Pro 2017.5002.xlsx
8. ARMADO.Saber Pro 2017.6002.xlsx
8. ARMADO.Saber Pro 2017.6003.xlsx
8. ARMADO.Saber Pro 2017.7002.xlsx
8. ARMADO.Saber Pro 2017.7003.xlsx
8. ARMADO.Saber Pro 2017.8001.xlsx
8. ARMADO.Saber Pro 2017.8002.xlsx
8. ARMADO.Saber Pro 2017.8003.xlsx
8. ARMADO.Saber Pro 2017.8005.xlsx
8. ARMADO.Saber Pro 2017.8006.xlsx
8. ARMADO.Saber Pro 2017.9001.xlsx
8. ARMADO.Saber Pro 2017.9002.xlsx
8. ARMADO.Saber Pro 2017.9003.xlsx
8. ARMADO.Saber Pro 2017.9004.xlsx
8. ARMADO.Saber Pro 2017.9010.xlsx
8. ARMADO.Saber Pro 2017.ENSE.xlsx
8. ARMADO.Saber Pro 2017.EVAL.xlsx
8. ARMADO.Saber Pro 2017.FORM.xlsx
3 VALIDACION DE ARMADOS DE LAS PRUEBAS GENERICAS Y ESPECIFICAS DE SABER TYT
8. ARMADO.Saber T&T 2017-A.001T.xlsx
8. ARMADO.Saber T&T 2017-A.004T.xlsx
8. ARMADO.Saber T&T 2017-A.005T.xlsx
8. ARMADO.Saber T&T 2017-A.3002.xlsx
8. ARMADO.Saber T&T 2017-A.304T.xlsx
8. ARMADO.Saber T&T 2017-A.5003.xlsx
4 8. Diseno Especificas Pro v1.0

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
CCMV02	Subdirección diseño de instrumentos		5.000.000
CCMP03	Subdirección de producción de instrumentos		3.000.000
Tipo de moneda	**Pesos colombianos**	**Total (valor a Pagar)**	**8.000.000**

**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:	**LUISA FERNANDA BENAVIDES REINA**
FIRMA:	
CARGO:	**SUBDIRECTORA DE DISEÑO DE INTRUMENTOS**

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

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	WILLIAM ALBERTO CRUZ MOLINA			**C.C. / C.E. No.:**	1012334426 DE BOGOTÁ	
PERÍODO DEL INFORME:	**Desde**	1/09/2017	**Hasta**	30/09/2017	**INFORME No.:**	9

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	120 de 2017	**Fecha de inicio**	12/01/2017	**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 para apoyar a la Subdirección de Diseño de Instrumentos en el diseño, ensamblaje, anclaje, elaboración de fichas técnicas de las pruebas y la optimización de los procesos computacionales relacionados con el diseño de las pruebas, así como apoyar los procesos de conformación y documentación de los comités técnicos de área".** Adicionalemente se realizó la adición y modificación Nº 1 al contrato de prestación de servicios Nº120, y de confomidad con la cláusula **TERCERA**, se agregaron las siguientes obligaciones: **1. Revisar y verificar todas las actividades que componen el procedimiento de armado de cada uno de los examenes que aplique el ICFES. 2. Revisar y verificar todas las actividades que componen el procedimiento de edición de cada uno de los examenes que aplique el ICFES. 3. Revisar y verificar todas las actividades de procedimiento de diagramación de las pruebas que aplique el ICFES. 4. Revisar y verificar todas las actividades del proceso de codificacion de las preguntas abiertas de la prueba de comunicación escrita y demas instrumentos de evaluación que decida aplicar el ICFES bajo esta modalidad. 5. Entregar mínimo un informe mensual donde relacione las actividades desarrolladas separadas por procedimientos, o las veces que sea requerido por el Subdirector de Producción de Instrumentos**.*

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: *Conforme a la CLAUSULA SÉPTIMA el valor del contrato de prestación de servicios N° 120-2017, firmado el 12 de Enero es por la suma de **SESENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($60.000.000)** y conforme a la CLAUSULA PRIMERA de la Adición y Modificación Nº1 al contrato de prestación de servicios 120, se adicionó al valor del contrato la suma de **VEINTIUN MILLONES DE PESOS M/CTE ($21.000.000)***	***VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:*** *El valor ejecutado a la fecha es de **CUARENTA Y NUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE ($49.000.000) M/CTE.***

SALDO DEL CONTRATO: ***TREINTA Y DOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($32.000.000)***	***PLAZO DE EJECUCIÓN:*** *El contrato de prestación de servicios N° 120-2017, firmado el 12 de Enero, se pactó hasta el día 31 de Diciembre de 2017*
DESARROLLO DEL CONTRATO:	***El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:*** • *El **12** de **ENERO** de **2017** se suscribió el contrato entre las partes contratantes.* • *El **12** de **ENERO** de **2017** se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. **120** de 2017* • *El **1** de **JUNIO** de **2017** se firmó la adición y modificación Nº 1 al contrato de prestación de servicios Nº **120** de 2017*

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

FORMA DE PAGO:	*De conformidad con lo establecido por la cláusula octava el contrato de prestación de servicios N° 120-2017, firmado el 12 de Enero, la forma de pago se indicó de la siguiente manera: **"El ICFES cancelará al contratista el valor del contrato así: a) Un primer pago de CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE (5.000.000) IVA incluido, contra entrega de la Presentación y documento técnico sobre metodología de ensamblaje en pruebas con diseño de BIB's b) Once (11) pagos cada uno de CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($5.000.000) IVA incluido. 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 los 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".** Adicionalmente y de acuerdo a la cláusula primera de la adición y modificación Nº 1 del contrato 120 se realizarán: **"siete (7) pagos mensuales por valor de TRES MILLONES DE PESOS M/CTE ($3.000.000) IVA incluido; -adicional al valor mensual estipulado en la cláusula octava –Forma de***

	pago– del contrato 120 de 2017"

***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
9	21/09/2017	Prestación de servicios profesionales	$8.000.000

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	**Modificaciones y ajustes a la ficha tecnica de los exámenes Saber Pro, Pro Exterior, TyT, y TyT Exterior**	**100%**
2	**Conformación de las formas de medición de las pruebas de la primera sesion de PONAL**	**100%**
3	**Validación de los armados de las pruebas genericas y especificas que conforman los examenes Saber Pro y TyT**	**100%**
4	**Script en R 'file creator.R' el cual genera una base de datos comprehensiva a partir del archivo de calibraciones que entrega la sub dirección de estadistica**	**100%**
5	**Funcion en R 'Y ITEMBANK.R' el cual genera el documento 'J ITEM BANK.xlsx' el cual es insumo de las funciones de pre-armado y armado**	**100%**
6	**Elaboración del documento sobre el diseño de las pruebas especificas que aplican en la segunda sesión del examen Saber PRO**	**50%**

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

1	**5. FICHA TEC TECNOLOGIA.Saber T&T 2017-A.xlsx** **5. FICHA TEC TECNOLOGIA.Saber T&T EXTERIOR 2017-A.xlsx** **5. FICHA TEC TECNOLOGIA.Saber PRO 2017.xlsx** **5. FICHA TEC TECNOLOGIA.Saber PRO EXTERIOR 2017.xlsx**	**100%**
2	**VALIDACION DE ARMADOS DE LAS PRUEBAS GENERICAS Y ESPECIFICAS DE SABER PRO** **8. ARMADO.Saber Pro 2017.0005.xlsx** **8. ARMADO.Saber Pro 2017.001P.xlsx** **8. ARMADO.Saber Pro 2017.004P.xlsx** **8. ARMADO.Saber Pro 2017.1001.xlsx** **8. ARMADO.Saber Pro 2017.1002.xlsx** **8. ARMADO.Saber Pro 2017.1003.xlsx** **8. ARMADO.Saber Pro 2017.1004.xlsx** **8. ARMADO.Saber Pro 2017.1005.xlsx** **8. ARMADO.Saber Pro 2017.1103.xlsx** **8. ARMADO.Saber Pro 2017.2001.xlsx**	**100%**

	8. ARMADO.Saber Pro 2017.2003.xlsx 8. ARMADO.Saber Pro 2017.2004.xlsx 8. ARMADO.Saber Pro 2017.2005.xlsx 8. ARMADO.Saber Pro 2017.2611.xlsx 8. ARMADO.Saber Pro 2017.2911.xlsx 8. ARMADO.Saber Pro 2017.2912.xlsx 8. ARMADO.Saber Pro 2017.3001.xlsx 8. ARMADO.Saber Pro 2017.3003.xlsx 8. ARMADO.Saber Pro 2017.3004.xlsx 8. ARMADO.Saber Pro 2017.3005.xlsx 8. ARMADO.Saber Pro 2017.4001.xlsx 8. ARMADO.Saber Pro 2017.4003.xlsx 8. ARMADO.Saber Pro 2017.4005.xlsx 8. ARMADO.Saber Pro 2017.4011.xlsx 8. ARMADO.Saber Pro 2017.5001.xlsx 8. ARMADO.Saber Pro 2017.5002.xlsx 8. ARMADO.Saber Pro 2017.6002.xlsx 8. ARMADO.Saber Pro 2017.6003.xlsx 8. ARMADO.Saber Pro 2017.7002.xlsx 8. ARMADO.Saber Pro 2017.7003.xlsx 8. ARMADO.Saber Pro 2017.8001.xlsx 8. ARMADO.Saber Pro 2017.8002.xlsx 8. ARMADO.Saber Pro 2017.8003.xlsx 8. ARMADO.Saber Pro 2017.8005.xlsx 8. ARMADO.Saber Pro 2017.8006.xlsx 8. ARMADO.Saber Pro 2017.9001.xlsx 8. ARMADO.Saber Pro 2017.9002.xlsx 8. ARMADO.Saber Pro 2017.9003.xlsx 8. ARMADO.Saber Pro 2017.9004.xlsx 8. ARMADO.Saber Pro 2017.9010.xlsx 8. ARMADO.Saber Pro 2017.ENSE.xlsx 8. ARMADO.Saber Pro 2017.EVAL.xlsx 8. ARMADO.Saber Pro 2017.FORM.xlsx	
3	VALIDACION DE ARMADOS DE LAS PRUEBAS GENERICAS Y ESPECIFICAS DE SABER TYT 8. ARMADO.Saber T&T 2017-A.001T.xlsx 8. ARMADO.Saber T&T 2017-A.004T.xlsx 8. ARMADO.Saber T&T 2017-A.005T.xlsx 8. ARMADO.Saber T&T 2017-A.3002.xlsx 8. ARMADO.Saber T&T 2017-A.304T.xlsx 8. ARMADO.Saber T&T 2017-A.5003.xlsx	100%
4	8. Diseno Especificas Pro v1.0	50%
5	9. Pilotos PRO	50%

6. CONSTANCIAS

El supervisor o interventor Luisa Benavides – Subdirectora de Diseño de Instrumentos 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.

Luisa Benavides – Subdirectora de Diseño de Instrumentos, 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 **21** de **Septiembre** de **2017**

Elaboró	Revisó	Aprobó
William Cruz	Olga Calvo	Luisa Benavides

Bogotá D.C., 21 de Septiembre del 2017

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

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

Cordialmente,

William Alberto Cruz Molina
C.C. 1012334426 de Bogotá

Bogotá D.C., 21/09/2017

Doctora
Luisa Fernanda Benavides Reina
Subdirectora de Diseño de Instrumentos
Instituto Colombiano para la evaluación de la educación ICFES

Referencia Número de planilla **1008337316**, pago salud, pensión y ARL.

El INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACION DE LA EDUCACION – ICFES, debe la suma de ***OCHO MILLONES ($ 8'.000.000) M/CTE*** a: WILLIAM ALBERTO CRUZ MOLINA con C.C. 1012334426 de Bogotá, valor que corresponde al Noveno pago pactado en el contrato de prestación de servicios **120** de 2017.

Por concepto de *"Prestación de servicios profesionales para apoyar a la Subdirección de Diseño de Instrumentos en el diseño, ensamblaje, anclaje, elaboración de fichas técnicas de las pruebas y la optimización de los procesos computacionales relacionados con el diseño de las pruebas, así como apoyar los procesos de conformación y documentación de los comités técnicos de área".*

Favor consignar a la cuenta de ahorros que se encuentra a mi nombre del Banco Colpatria N° 0122136329

De conformidad con el decreto 2271 del 18/06/2009 y el articulo 126-1 del Estatuto Tributario (Modificado L. 488/98, art. 4°), me permito solicitar la reducción de la bases de la retención correspondiente a los pagos obligatorios al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensiones, valor que se debe aplicar a la cuenta adjunta, en ejecución del contrato número 120 con fecha Enero 12 de 2017, celebrado con el ICFES y para tal fin certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud y Pensión corresponden a los ingresos provenientes del Contrato.

WILLIAM ALBERTO CRUZ MOLINA
C.C. 1012334426 de Bogotá

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	**900097333-9**
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	**Pago de Seguridad Social**
Fecha	2017-09-05, 09:59:43 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	**septiembre de 2017**
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2017
Empresa	**WILLIAM ALBERTO CRUZ MOLINA**
CEDULA CIUDADANIA	CC 1012334426
Código Sucursal (Nombre)	**( )**
Referencia de Pago/ Número Planilla	1008337316
Tipo de Planilla	**I**
Número Transacción Bancaria/ CUS	280055804
Banco	**(1019) - BANCO COLPATRIA**
Valor	$ 960.800
Estado de la Transacción	**Aprobada**
Dirección IP de Origen	200.122.241.115

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	$ 544.000	$ 0
N800130907	**EPS002**	**SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD**	**1**	**$ 400.000**	**$ 0**
N860008645	14-18	LIBERTY SEGUROS DE VIDA	1	$ 16.800	$ 0
			SubTotales:	$ 960.800	$ 0
			Total a Pagar:		$ 960.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 655 30 03 - Pereira: 313 93 00 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!