Destino: SUBDIRECCION FINANCIERA Y CONTABLE

No. 20172101279742
Fecha Radicado: 2017-11-21 12:38:11
Anexos:

Bogotá, D.C., 21 de Noviembre de 2017.

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES

No. 20172101279762
Fecha Radicado: 2017-11-21 12:42:44
Anexos:

Señores ICFES

Radicación de cuenta de cobro contrato No. 159 de 2017.

En atención a la comunicación interna recibida el 22 de abril de 2016 y según Radicado No. 20162300008863, relacionada con la radicación de cuentas de cobro, atentamente hago entrega de los siguientes soportes, correspondientes a mi contrato No. 159 de 2017:

Grupo de documentos dirigidos a la subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales que incluyan:

- Certificado original de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado
- G3-FT004 Informe de ejecución contractual
- Copia de la cuenta de cobro o factura según aplique
- Copia comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales
- Carta Solicitud Deducciones
- Registro Civil Dependientes
- RUT

Cordialmente,

Jonathan Eduardo Moyano Cárdenas.

C.C. 80856981 de Bogotá.

5

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:	159	**Fecha de contrato:**	1/02/2017		**Nombre de Contratista**	**Jonathan Eduardo Moyano Cardenas**		
No. de factura o documento equivalente:	11	**Contrato con adición (marque con una X)**	**SI**	**NO** X	**NIT / C.C contratista:**	**80.856.981**		
Comprobante de ingreso a almacén No:		**Pago número:**	11		**Periodo a pagar:**	**DE:**	**01/11/2017**	**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.**

* Configuración de oferta, combinatorias, sesiones y formularios para examen SABER11-BACHILLER en ambiente de Pruebas.
* Reporte estadísticas para Focus Group, reporte con muestras por tipología (cambios de examen, puntaje por calendario ,colegios ,entre otros).
* Configuración sitios para aplicación saber 359 en ambiente de pruebas y asociar estudiantes citados a dichos sitios para cada examen configurado.
* Reporte de hojas de respuesta para delegado cuyas hojas de respuesta no aparecen en Prisma.
* Migración y generación de data para tabla de material de holgura en ambiente de Pruebas.
* Cambio de filtros en querys de Reporte administrativo y adición de campos solicitados.
* Modificar query reporte de gestión de usuarios para adicionar nombres de usuarios de creación y modificación.
* Configurar usuarios delegados para aplicación saber 11 y saber pro sesiones EK y arquitectura para sitios distintos respecto al usuario delegado en ambiente de pruebas.
* Cambio de estado de items en misional Producción de Diagramación a estado para validación de acuerdo a listado suministrado.
* Revisión y modificación de query para consulta Bloques, Salones y Examinandos de solo aquellos donde se encuentres datos de citados.
* Generar data de usuarios repitentes para aplicación saber pro en ambiente de pruebas.
* Migrar data de configuración modulo Informe Delegado a misional Producción.
* Generar nombramiento para Delegados SBPRO 20173 Sesión GSA y EK.
* Configurar material de holgura respecto a archivo suministrado aplicación SBPro 20173.
* Generar nombramiento de Reclusos SBPRO 20173.
* Generar nombramiento de Sesión de Arquitectura SBPRO 20173.
* Carga de cambios en nombramiento para sesiones GSA, EK, Arquitectura y Reclusos.
* Informe plano de estado de avance de nombramientos informe delegado SBPRO 20173.
* Informes de delegado donde se vea el nodo, el usuario que lo tenía asignado, el usuario que lo diligenció, y el usuario que lo aprobó.
* Configuración formulario de inscripción para SB11 Bachilleres y configuración de combinatorias, oferta... para aplicación sb11 en ambiente de Pruebas.
* Adición de columna "Sugerencia Pedagógica" para informe de items liberados en misional Producción.
* Configuración data resultados ambiente Copia Producción exámenes PRESB ,SB11 ,Validante ,SBTYT y SBPRO.
* Ajuste de procedimiento de carga de respuestas de formulario de papel para corrección de error en longitud de cadena de respuestas no consistentes.
* Entrega de documentación y formato diligenciado de artefactos para entrega de procedimiento de carga de respuestas de formulario de papel a Operaciones.
* Configuración de etapas de inscripción para aplicación SB11 2017-1 CAL.B.
* Configuración de reglas en ambiente de Producción.
* Configuración de formulario de inscripción para exámenes SB11,Validantes y Presaber para aplicación SB11 2017-1 CAL.B población estudiante e individual.
* Generar reporte administrativo para saber 359.
* Migración de data y tablas de módulo de Reporte Administrativo a SB359 Productivo.
* Generación de 500 archivos cada uno con 50 registros referentes a la plantilla de carga de inscritos que realizan los colegios para efectos de pruebas de carga en ambiente misional S.
* Reporte de comprobantes en estado AnuladaCargaga y PagoDoble registrados para aplicaciones Saber11 Calendario A y B.
* Migración y configuración de data para módulo de Otras Pruebas desde ambiente de Desarrollo hacia ambientes de Prueba, Demo, S y Producción.
* Reporte de EK asistentes para sesión de arquitectura.
* Script de Borrado de datos por carga de plantillas de inscripción para pruebas en misional S.
* Modificación de Reporte Administrativo sección Preguntas Dudosas para ingresar "Forma" de material.
* Asistencia al área de datos en procesos específicos.

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
PRMS01	Sistema Misional		5.120.000
Tipo de moneda	**Pesos colombianos**	**Total (valor a Pagar)**	**5.120.000**

**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:	**CARLOS ANDRES CARDONA LOPEZ**
FIRMA:	
CARGO:	**SUBDIRECTOR DE INFORMACIÓN**

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. 160 de 2016, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	Jonathan Eduardo Moyano Cárdenas			**C.C. / C.E. No.:**	80856981	
PERÍODO DEL INFORME:	**Desde**	01/11/2017	**Hasta**	30/11/2017	**INFORME No.:**	**11**

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	159	**Fecha de inicio**	01/02/2017	**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 análisis y desarrollo de las bases de datos misionales en el grupo de operaciones, así como prestar apoyo en las actividades que se le asignen de los demás procesos y/o proyectos del área de la Subdirección de Información".***

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: *Conforme a la cláusula SEPTIMA del contrato, el valor del mismo fue por la suma de cincuenta y ocho millones ochocientos ochenta mil pesos **($58'880.000) IVA incluido MCTE**, precio correspondiente a 79.8 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 **cuarenta y ocho millones seiscientos cuarenta mil pesos ($48'640.000) IVA incluido MCTE.***
SALDO DEL CONTRATO: ***Diez millones doscientos cuarenta mil pesos ($10'240.000) IVA incluido MCTE.***	***PLAZO DE EJECUCIÓN:*** *De acuerdo a la cláusula **Decima** del contrato, el plazo del mismo se contara a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato hasta el 31 de Diciembre de 2017.*
DESARROLLO DEL CONTRATO:	***El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:*** • *El **01** de **febrero** de **2017** se suscribió el contrato entre las partes contratantes.* • *El **01** de **febrero** de **2017** se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. **159**.* • *Que se ejecutó, adicionó o prorrogó el contrato.*

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: "****Se cancelará al CONTRATISTA el valor del contrato así: a) Un pago por valor de DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL PESOS ($2.560.000) IVA incluido, contra entrega del reporte de la configuración y generación de la data necesaria para la ejecución de pruebas de carga, en el ambiente respectivo, solicitadas para el aplicativo PRISMA. b) Once (11) pagos iguales por valor de CINCO MILLONES CIENTO VEINTE MIL PESOS M/CTE. ($5.120.000) Incluido IVA, para cada uno de los pagos será necesaria la entrega al supervisor de un informe por parte del contratista de las actividades desarrolladas, la presentación de la cuenta de cobro o factura, de la constancia de recibido a satisfacción expedida por el supervisor del contrato y del documento que acredite el pago de los aportes al sistema de seguridad social integral. El pago se realizara siempre que se hayan presentado todos los documentos requeridos; las demoras que se presenten por estos conceptos 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."*

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	20/02/2017	Entrega reporte de configuración y generación de la data necesaria para la ejecución de pruebas de carga, en el ambiente respectivo, solicitadas para el aplicativo PRISMA.	$2'560.000
02	20/02/2017	Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios No. 159 correspondiente al mes de febrero del año en curso.	$5'120.000
03	13/03/2017	Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios No. 159 correspondiente al mes de marzo del año en curso.	$5'120.000
04	20/04/2017	Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios No. 159 correspondiente al mes de abril del año en curso.	$5'120.000
05	18/05/2017	Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios No. 159 correspondiente al mes de mayo del	$5'120.000

		año en curso.	
06	15/06/2017	Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios No. 159 correspondiente al mes de junio del año en curso.	$5'120.000
07	21/07/2017	Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios No. 159 correspondiente al mes de julio del año en curso.	$5'120.000
08	22/08/2017	Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios No. 159 correspondiente al mes de agosto del año en curso.	$5'120.000
09	19/09/2017	Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios No. 159 correspondiente al mes de septiembre del año en curso.	$5'120.000
10	24/10/2017	Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios No. 159 correspondiente al mes de octubre del año en curso.	$5'120.000
11	21/11/2017	Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios No. 159 correspondiente al mes de noviembre del año en curso.	$5'120.000
	DD/MM/AAAA		$
	DD/MM/AAAA		$

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	Configuración de oferta, combinatorias, sesiones y formularios para examen SABER11-BACHILLER en ambiente de Pruebas.	**100%**
2	Reporte estadísticas para Focus Group, reporte con muestras por tipología (cambios de examen, puntaje por calendario ,colegios ,entre otros).	**100%**
3	Configuración sitios para aplicación saber 359 en ambiente de pruebas y asociar estudiantes citados a dichos sitios para cada examen configurado.	**100%**
4	Reporte de hojas de respuesta para delegado cuyas hojas de respuesta no aparecen en Prisma.	**100%**
5	Migración y generación de data para tabla de material de holgura en ambiente de Pruebas.	**100%**
6	Cambio de filtros en querys de Reporte administrativo y adición de campos solicitados.	**100%**
7	Modificar query reporte de gestión de usuarios para adicionar nombres de usuarios de creación y modificación.	**100%**

8	Configurar usuarios delegados para aplicación saber 11 y saber pro sesiones EK y arquitectura para sitios distintos respecto al usuario delegado en ambiente de pruebas.	**100%**
9	Cambio de estado de items en misional Producción de Diagramación a estado para validación de acuerdo a listado suministrado.	**100%**
10	Revisión y modificación de query para consulta Bloques, Salones y Examinandos de solo aquellos donde se encuentres datos de citados.	**100%**
11	Generar data de usuarios repitentes para aplicación saber pro en ambiente de pruebas.	**100%**
12	Migrar data de configuración modulo Informe Delegado a misional Producción.	**100%**
13	Generar nombramiento para Delegados SBPRO 20173 Sesión GSA y EK.	**100%**
14	Configurar material de holgura respecto a archivo suministrado aplicación SBPro 20173.	**100%**
15	Generar nombramiento de Reclusos SBPRO 20173.	**100%**
16	Generar nombramiento de Sesión de Arquitectura SBPRO 20173.	**100%**
17	Carga de cambios en nombramiento para sesiones GSA, EK, Arquitectura y Reclusos.	**100%**
18	Informe plano de estado de avance de nombramientos informe delegado SBPRO 20173.	**100%**
19	Informes de delegado donde se vea el nodo, el usuario que lo tenía asignado, el usuario que lo diligenció, y el usuario que lo aprobó.	**100%**
20	Configuración formulario de inscripción para SB11 Bachilleres y configuración de combinatorias, oferta... para aplicación sb11 en ambiente de Pruebas.	**100%**
21	Adición de columna "Sugerencia Pedagógica" para informe de items liberados en misional Producción.	**100%**
22	Configuración data resultados ambiente Copia Producción exámenes PRESB ,SB11 ,Validante ,SBTYT y SBPRO.	**100%**
23	Ajuste de procedimiento de carga de respuestas de formulario de papel para corrección de error en longitud de cadena de respuestas no consistentes.	**100%**
24	Entrega de documentación y formato diligenciado de artefactos para entrega de procedimiento de carga de respuestas de formulario de papel a Operaciones.	**100%**
25	Configuración de etapas de inscripción para aplicación SB11 2017-1 CAL.B.	**100%**
26	Configuración de reglas en ambiente de Producción.	**100%**
27	Configuración de formulario de inscripción para exámenes SB11,Validantes y Presaber para aplicación SB11 2017-1 CAL.B población estudiante e individual.	**100%**

28	Generar reporte administrativo para saber 359.	**100%**
29	Migración de data y tablas de módulo de Reporte Administrativo a SB359 Productivo.	**100%**
30	Generación de 500 archivos cada uno con 50 registros referentes a la plantilla de carga de inscritos que realizan los colegios para efectos de pruebas de carga en ambiente misional S.	**100%**
31	Reporte de comprobantes en estado AnuladaCargaga y PagoDoble registrados para aplicaciones Saber11 Calendario A y B.	**100%**
32	Migración y configuración de data para módulo de Otras Pruebas desde ambiente de Desarrollo hacia ambientes de Prueba, Demo, S y Producción.	**100%**
33	Reporte de EK asistentes para sesión de arquitectura.	**100%**
34	Script de Borrado de datos por carga de plantillas de inscripción para pruebas en misional S.	**100%**
35	Modificación de Reporte Administrativo sección Preguntas Dudosas para ingresar "Forma" de material.	**100%**
36	Asistencia al área de datos en procesos específicos.	**100%**

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

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

6. CONSTANCIAS

*El supervisor o interventor **CARLOS ANDRES CARDONA LOPEZ** 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 ANDRES CARDONA LOPEZ,** 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 **(11)** de **(2017)**

Elaboró	Revisó	Aprobó

CUENTA DE COBRO

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACION - ICFES

DEBE A:

Jonathan Eduardo Moyano Cárdenas
C.C. No. 80856981
Régimen Simplificado

LA SUMA DE: $ 5'120.000 Cinco millones ciento veinte mil pesos.

POR CONCEPTO DE: Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de Servicios No. 159 de 2017 correspondiente al mes de Noviembre del año en curso.

DATOS PARA CONSIGNACIÓN:

Cuenta	No. 008188122215 Ahorros
Banco	Davivienda
Nombre	Jonathan Eduardo Moyano Cárdenas
Cédula	80856981

Jonathan Eduardo Moyano Cárdenas
C.C No. 80856981

Bogotá, D. C 21 de Noviembre de 2017.

Bogotá D.C., 21 de Noviembre 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 **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. Dependiente: Hijo menor de 18 años de edad.
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 **Noviembre**, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,

Jonathan Eduardo Moyano Cárdenas
C.C. 80856981 de Bogotá

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1029141539

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 37001747

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A 1 0

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía: REGISTRADURIA DE ANT NARIÑO-H SAN JOSE COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA

Datos del inscrito

Primer Apellido: MOYANO **********
Segundo Apellido: ROMERO **********
Nombre(s): DILAN DAVID **********

Fecha de nacimiento: Año 2005 Mes 03 Día 01
Sexo (en letras): MASCULINO*******
Grupo Sanguíneo: A******
Factor RH: -******

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA DC **********

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO**********
Número certificado de nacido vivo: A6725465**********

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: ROMERO MARTINEZ ADRIANA PATRICIA **********
Documento de identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 0053008345**********
Nacionalidad: COLOMBIA**********

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: MOYANO CARDENAS JONATHAN EDUARDO **********
Documento de identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 0080856981**********
Nacionalidad: COLOMBIA**********

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: MOYANO CARDENAS JONATHAN EDUARDO **********
Documento de identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 0080856981**********
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 2005 Mes 03 Día 05

Nombre y firma del funcionario que autoriza

LUIS JAIME CASTAÑEDA VACA********

Nombre y firma

E7001747

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

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	80856981	JONATHAN EDUARDO MOYANO CARDENAS		Calle 6A N. 94A 26	8043934	jonathan.emc@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				
11	2017	11	2017	I	09/11/2017	23529456	$594.400

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	256.000	0		0		0	0	0	0	256.000	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
231001	Colfondos	800227940-6	327.700	0	0	0	0	0	0		327.700	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	10.700				10.700	0	0	10.700			107	10.700	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	256.000	256.000
Pensión	1	327.700	327.700
Riesgos Laborales	1	10.700	10.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	594.400	594.400

PAGADA 23529456

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	80856981	JONATHAN EDUARDO MOYANO CARDENAS		Calle 6A N. 94A 26	8043934	jonathan.emc@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				
11	2017	11	2017	I	09/11/2017	23529456	$594.400

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Comm. exterior	Temporalidad	ING	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	80856981	MOYANO CARDENAS JONATHAN EDUARDO	59	0			N																	231001	2.048.000	327.700	0	0	0	0	EPS008	2.048.000	256.000	14-18	2.048.000	1	10.700		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA
23529456

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