

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No. 20182000759532

Fecha Radicado: 2018-08-28 09:11:24

Anexos: 7 FOLIOS.



Bogotá, 27 de agosto de 2018

GENERALES



No. 20182000759542

Fecha Radicado: 2018-08-28 09:11:58

Anexos: 7 FOLIOS.



Señor

JOSÉ GABRIEL SILVA

Subdirector Financiero y Contable

ICFES

Asunto: Radicación de cuenta de cobro, informe de actividades y demás soportes requeridos para el trámite de pago N° 8 del Contrato 157 de 2018.

Cordial saludo,

Con el objetivo de tramitar el pago N° 8 del Contrato 157 de 2018, anexo a la presente los documentos correspondientes al periodo comprendido entre el 1 al 31 agosto de 2018, así:

1. Cartas de radicación de la cuenta de cobro para financiera y para abastecimiento.
2. Certificado de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien o servicio prestado
3. Carta de solicitud de disminuciones en la base de retención en la fuente y sus respectivos soportes.
4. Cuenta de cobro o factura
5. Certificado de aportes a seguridad social
6. Informe de ejecución contractual
7. Informe mensual de actividades.
8. Soportes SECOP II – Cuenta de cobro N°7.

Cordialmente,

Laura Alejandra Vargas Peña

c.c 1.018.452.813

Contratista CPS 157 del 11 enero de 2018

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:

27/08/2018

Contrato No:	157	Fecha de contrato:	11/01/2018	Nombre de Contratista	Laura Alejandra Vargas Peña
No. de factura o documento equivalente:	8	Contrato con adición (marque con una X)	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	NIT / C.C contratista:	1.018.452.813
Comprobante de ingreso a almacén No:	N/A	Pago número:	8	Periodo a pagar:	DE: 01/08/2018 A: 31/08/2018

DESCRIPCIÓN DE LOS PRODUCTOS Y/SERVICIOS RECIBIDOS* (con base en el contrato y la forma de pago allí definidas):

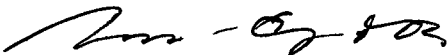
***Relacione los productos y/o servicios prestados durante el periodo certificado, o informe de actividades presentado al supervisor del contrato, no es necesario relacionar las obligaciones del contrato.**


- *Revisión y trámite de cuentas de cobro para el mes de agosto.
- *Revisión de informes de ejecución contractual consolidados primer semestre de 2018
- *Gestionar la adición del contrato de Crisol Producciones.
- *Seguimiento presupuestal para el mes de agosto.
- *Primera entrega de la proyección del presupuesto para la vigencia 2019.
- *Elaboración de consolidado de ejecución presupuestal del área
- Solicitud de viáticos para las comisiones de las rutas 14 y 15 de Saber 11 y Rutas 1, 2 y 3.
- *Revisión y trámite de los ISBN pendientes de la subdirección de análisis y divulgación.
- *Trámite de ISBN de la subdirección de diseño de instrumentos
- *Apoyo en la construcción del informe de gestión del último cuatrenio.
- * Entrega de gráficas de la encuesta para la presentación de empalme.
- *Gestión de impresión de material para Saber PRO.
- *Seguimiento Operador
- *Actualización y seguimiento al cronograma de las divulgaciones de Saber 11 y Saber PRO.
- *Encuesta para curso en el Icfes
- *Apoyo para grabar memorias de divulgación
- *Apoyo en los talleres de divulgación Se Saber 11 en las ETC de:
Tumaco
Amazonas
Pasto
Nariño
Duitama
Sogamoso
- *Se asistió a las sesiones de Coaching.
- * Se asistió a las capacitaciones asignadas

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
CCMV04	Subdirección de Análisis y Divulgación	2.440.000
PRMN04	Examen Saber 11	2.220.000
Tipo de moneda	Pesos colombianos	Total (valor a Pagar)
		4.660.000

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	Silvana Godoy Mateus
FIRMA:	
CARGO:	Subdirectora de Análisis y Divulgación

	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Código: G3-FT004
		Versión: 2



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. 157 DE 2018, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	Laura Alejandra Vargas Peña			C.C. / C.E. No.:	1'018.452.813
PERÍODO DEL INFORME:	Desde	01/08/2018	Hasta	31/08/2018	INFORME No.: 008

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	157	Fecha de inicio	11/01/2018	Fecha de terminación	31/12/2018
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 los procesos administrativos que adelanta la Subdirección de Análisis y Divulgación, tales como la gestión contractual, seguimiento y control de presupuesto, plan de compras, planeación y sistema de gestión de calidad, registro de las publicaciones que realiza el ICFES, y control logístico para la ejecución de las estrategias de divulgación. Así mismo, apoyar la implementación y el desarrollo de los talleres de uso de resultados sobre las evaluaciones que realiza el ICFES."					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: Conforme a la cláusula séptima del contrato, el valor del mismo fue por la suma de CINCUENTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL PESOS (\$55.920.000) MCTE , precio correspondiente a 71.6 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2018.			VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: El valor ejecutado fue por la suma TREINTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS VENTE MIL PESOS (\$32.620.000), MCTE		
SALDO DEL CONTRATO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: El saldo del contrato es de la suma de VEINTI TRES MILLONES TRECIENTOS MIL PESOS (\$23.300.000) MCTE.			PLAZO DE EJECUCIÓN: De acuerdo a la cláusula décima el plazo de ejecución del contrato se contará a partir del cumplimiento de perfeccionamiento y ejecución del contrato, hasta el 31 de diciembre de 2018.		
DESARROLLO DEL CONTRATO:	El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera: <ul style="list-style-type: none"> El 11/01/2018 se suscribió el contrato entre las partes contratantes. EL 11/01/2018 se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. 157. 				

 	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Código: G3-FT004
		Versión: 2

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: " El ICFES cancelará al CONTRATISTA el valor del contrato en doce (12) pagos mensuales por valor de CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA MIL PESOS (\$4.660.000), 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. de factura o documento equivalente	Fecha de factura o documento equivalente	Concepto	Valor										
01	25 de enero de 2018	Primer pago correspondiente al mes de enero.	\$4.660.000										
02	26 de febrero de 2018	Segundo pago correspondiente al mes de febrero.	\$4.660.000										
03	26 de marzo de 2018	Tercer pago correspondiente al mes de Marzo	\$4.660.000										
04	25 de abril de 2018	Cuarto pago correspondiente al mes de abril	\$4.660.000										
05	25 de mayo de 2018	Quinto pago correspondiente al mes de mayo	\$4.660.000										
06	25 de junio de 2018	Sexto pago correspondiente al mes de mayo	\$4.660.000										
07	25 de julio de 2018	Septo pago correspondiente al mes de mayo	\$4.660.000										
	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				
		13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24

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 agosto.	100%
2	*Revisión de informes de ejecución contractual consolidados primer semestre de 2018	100%
3	*Gestionar la adición del contrato de Crisol Producciones.	100%

	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Código: G3-FT004
		Versión: 2

4	*Seguimiento presupuestal para el mes de agosto.	100%
5	*Primera entrega de la proyección del presupuesto para la vigencia 2019.	100%
6	*Elaboración de consolidado de ejecución presupuestal del área	100%
7	Solicitud de viáticos para las comisiones de las rutas 14 y 15 de Saber 11 y Rutas 1, 2 y 3.	100%
8	*Revisión y trámite de los ISBN pendientes de la subdirección de análisis y divulgación.	100%
9	*Trámite de ISBN de la subdirección de diseño de instrumentos	100%
10	*Apoyo en la construcción del informe de gestión del último cuatrenio.	100%
11	* Entrega de gráficas de la encuesta para la presentación de empalme.	100%
12	*Gestión de impresión de material para Saber PRO.	100%
13	*Seguimiento Operador	100%
14	*Actualización y seguimiento al cronograma de las divulgaciones de Saber 11 y Saber PRO.	100%
15	*Encuesta para curso en el Icfes	100%
16	*Apoyo para grabar memorias de divulgación	100%
17	*Apoyo en los talleres de divulgación Se Saber 11 en las ETC de: Tumaco Amazonas Pasto Nariño Duitama Sogamoso	100%
18	*Se asistió a las sesiones de Coaching. * Se asistió a las capacitaciones asignadas	100%

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

1	No aplica
---	-----------

 	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Código: G3-FT004
		Versión: 2

2	
----------	--

6. CONSTANCIAS

El supervisor o interventor **Silvana Godoy Mateus** 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.

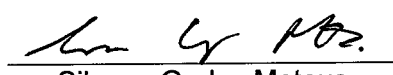
Silvana Godoy Mateus, en su calidad de supervisor del contrato deja constancia que en el marco de lo dispuesto por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el contratista ha dado cumplimiento a los pagos por concepto de aportes a los Sistemas de Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales y a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje según corresponda,

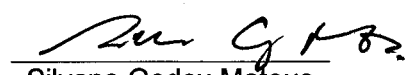
7. OBSERVACIONES

(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 **(28)** de **(agosto)** de **(2018)**


 Laura Alejandra Vargas
 Peña
 Elaboró


 Silvana Godoy Mateus
 Revisó


 Silvana Godoy Mateus
 Aprobó

**INFORME DE ACTIVIDADES
MES DE AGOSTO
CPS 56 DE 2018**

Contratista: Laura Alejandra Vargas Peña

C.C No. 1.018.452.813 de Bogotá

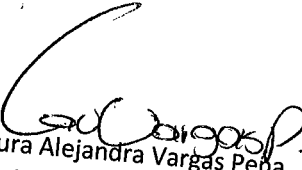
DEPENDENCIA: Subdirección de Análisis y Divulgación

FECHA: 27 de agosto de 2018

Actividad	Descripción
1. Apoyar la elaboración y consolidación de estudios previos y soportes contractuales y cargarlos en las plataformas establecidas por EL ICFES, SEVEN –ERP y ORACLE-ERP.	Obligación ejecutada.
2. Apoyar el registro y trámite de las facturas y cuentas de cobro de los contratistas y operadores a cargo de la Subdirección.	*Revisión y trámite de cuentas de cobro para el mes de agosto. *Revisión de informes de ejecución contractual consolidados primer semestre de 2018.
3. Apoyar la gestión de liquidación de los contratos a cargo de la Subdirección de Análisis y Divulgación.	Obligación ejecutada
4. Apoyar la gestión de modificación y/o adiciones a los contratos que se requieran durante la vigencia.	*Gestionar la adición del contrato de Crisol Producciones.
5. Apoyar el seguimiento y control de la ejecución del presupuesto y plan de compras de los recursos a cargo de la Subdirección de Análisis y Divulgación.	*Seguimiento presupuestal para el mes de agosto. *Primera entrega de la proyección del presupuesto para la vigencia 2019. *Elaboración de consolidado de ejecución presupuestal del área
6. Apoyar la gestión de solicitudes de viáticos de los funcionarios y contratistas de la Subdirección de Análisis y Divulgación, de acuerdo con las directrices de EL ICFES.	*Solicitud de viáticos para las comisiones de las rutas 14 y 15 de Saber 11 y Rutas 1, 2 y 3.
7. Apoyo en la solicitud y trámite de registros ISBN – ISSN en la plataforma dispuesta por la Cámara Colombiana del Libro, verificación de los códigos en los documentos publicados y depósito legal a las entidades correspondientes.	*Revisión y trámite de los ISBN pendientes de la subdirección de análisis y divulgación. *Trámite de ISBN de la subdirección de diseño de instrumentos.
8. Apoyar el seguimiento de los procedimientos, metas e indicadores establecidos en la Subdirección de Análisis y Divulgación.	*Apoyo en la construcción del informe de gestión del último cuatrenio. * Entrega de gráficas de la encuesta para la presentación de empalme.
9. Apoyar a la Subdirección de Análisis y Divulgación en las actividades relacionadas con la preparación y atención de las auditorías internas y externas.	*No fueron asignadas tareas para este periodo
10. Apoyar la elaboración y entregar la propuesta del plan de rutas por medio de la cual se ejecutarán las estrategias de divulgación durante la vigencia 2018.	*Tarea Ejecutada.
11. Apoyar los procesos logísticos de las divulgaciones tales como: convocatoria y programación, revisión y consolidación de bases de datos y listas de asistencia, diseño y aplicación de encuestas de evaluación de eventos, seguimiento y comunicación con los operadores logísticos.	*Gestión de impresión de material para Saber PRO. *Seguimiento Operador *Actualización y seguimiento al cronograma de

12. Apoyar la construcción y desarrollo de talleres de uso de resultados de las pruebas Saber como insumo para las jornadas de divulgación.	las divulgaciones de Saber 11 y Saber PRO. *Encuesta para curso en el Icfes *Apoyo para grabar memorias de divulgación *Se ejecutará en el siguiente periodo
13. Participar en los eventos que sean asignados, tales como, divulgaciones, talleres, grupos focales, monitoreo, seminarios, capacitaciones y de más que le sean asignados.	*Apoyo en los talleres de divulgación Se Saber 11 en las ETC de: Tumaco Amazonas Pasto Nariño Duitama Sogamoso
14. Cumplir con las de más obligaciones inherentes al objeto contractual.	*Se asistió a las sesiones de Coaching. * Se asistió a las capacitaciones asignadas.

Firmas:


 Laura Alejandra Vargas Peña

Contratista Subdirección de Análisis y Divulgación



Silvana Godoy Mateus
 Supervisora / Subdirectora de Análisis y Divulgación

Bogotá DC, 27 de agosto de 2018 /

Señora
Silvana Godoy Mateus
Subdirectora de Análisis y Divulgación
Instituto Colombiano para la evaluación de la educación ICFES

Referencia: Número de planilla 28959945 pago salud, pensión y ARL.

El ICFES debe la suma de **4.660.000** valor que corresponde al octavo pago /
pactado en el contrato de prestación de servicios 157 de 2018

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

- Bancolombia
- Cuenta de ahorros: 299-295124-48

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 artículo 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 157 de fecha 11 de enero de 2018, 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
CPS. 157 de 2018

Referencia Bancaria

Lunes, 27 de Agosto de 2018

Señores
SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DEL ICFES

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que LAURA ALEJANDRA VARGAS PEÑA identificado(a) con CC 1018452813, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	29992512448	2018/04/20	ACTIVA

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Paula Andrea Vélez Gómez

Gerente Estrategia Canal Telefónico

Es el
momento
de
todos

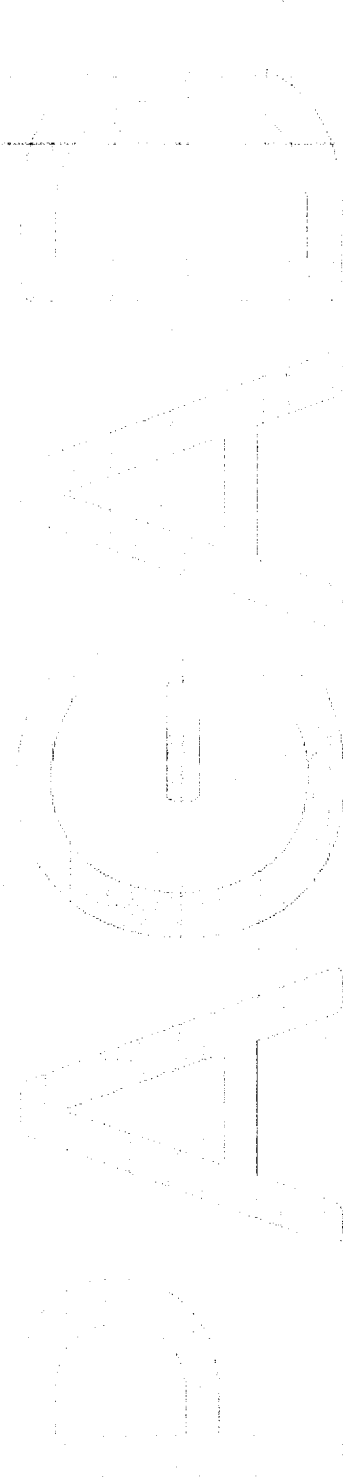


DATOS DEL APORTANTE			TELÉFONO		CORREO	
TIPO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN				
CC	LAURA ALEJANDRA VARGAS PEÑA	Calle 57 B sur # 79 G 37	7749961	alej3124@hotmail.com		
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	DICIEMBRE	CIUDAD / MUNICIPIO		EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
ÚNICA	I - Independiente	BOSQUÉ D. C.	BOSQUÉ D. C.		NO	

DATOS DE LA PLANILLA						TOTAL A PAGAR	
PERIODO COTIZACIÓN		TIPO PLANILLA		FECHA PAGO (DIANESIANO)		NÚMERO PLANILLA	
SALUD		1		06/08/2018		24955945	
DIFERENTE A SALUD							
MES AÑO		AÑO					
8 2018		2018					
8 2018						\$542.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE		INFORMACIÓN NOVEDADES		PENSION					SALUD			RIESGOS LABORALES				PARAFISCALES				TOTAL A PAGAR					
No. de Identificación	Apellidos y Nombres	CC	Categoría	Voluntario o Afiliado	Cotización	Voluntario Aportante	Fondo pensional solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Ctd. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cd. ARL	IBC ARL	Cd. ARL	Cotización / Valor UPC	Código CCF	IBS CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1 CC	019452813 VARGAS PEÑA LAURA ALEJANDRA	05	0	0	0	0	0	0	EPS005	1.884.000	253.000	14.18	1.884.000	1	9.800	0	0	0	0	0	0	0	0	\$542.500	



DATOS DEL APORTANTE				DATOS DE LA PLANILLA			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	PERIODO COTIZACIÓN	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1018452813	LAURA ALEJANDRA VARGAS PENA	Calle 57 B sur # 79 G 37	7749861	alej@3124@hotmail.com	SALUD MES AÑO 8 2018	20140806 NÚMERO PLANILLA 26969945
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO			
ÚNICA	I - Independiente		BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.		TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DI/MES/AÑO)
							2014082018
							26969945
							388404580
							TOTAL A PAGAR
							\$542.500

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
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	233.000	0	No. Autorización Valor	0	3	600	0	233.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Substancia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	298.300	0	0	0	0	3	700	0	299.000	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
14-18	Líb Seg. De Vida	860006845-7	9.800	No. Autorización Valor	9.800	3	100	9.900	9.900	98	9.900	98	9.900	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
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IGP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	233.000	233.600
Pensión	1	298.300	299.000
Riesgos Laborales	1	9.800	9.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	541.100	542.500