Bogotá, D, C., 26 de marzo de 2018

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE
No. 20182000231342
Fecha Radicado: 2018-03-27 14:48:18
Anexos: 6 FOLIOS.

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES
No. 20182000231332
Fecha Radicado: 2018-03-27 14:47:34
Anexos: 6 FOLIOS.

Doctor
**JOSE GABRIEL SILVA BARROS**
**Subdirector Financiero y Contable**
**Instituto Colombiano para la Evaluació**
**Ciudad,**

Respetado Doctor,

De manera atenta, hago entrega de los documentos correspondientes a la cuenta de cobro del mes de marzo de 2018 del contrato **207** de **2018**, de acuerdo a la siguiente relación:

1. Certificado original de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado.
2. Informe de ejecución contractual.
3. Cuenta de Cobro.
4. Carta solicitud de deducciones y soportes (en caso que aplique).
5. Copia Comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales

Cordialmente,

Mª Eugenia Velásquez

**MARIA EUGENIA VELASQUEZ PULIDO**
**C.C: 41654370**

| 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:** 26/03/2018

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Contrato No:** | 207 | **Fecha de contrato:** | **15/01/2018** | | **Nombre de Contratista** | **MARIA EUGENIA VELASQUEZ PULIDO** | | | |
| **No. de factura o documento equivalente:** | 3 | **Contrato con adición (marque con una X)** | **SI** | **NO** | **NIT / C.C contratista:** | **41.654.370** | | | |
| **Comprobante de ingreso a almacén No:** | | **Pago número:** | 3 | | **Periodo a pagar:** | **DE:** | **01/03/2018** | **A:** | **31/03/2018** |

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.**

Prestar servicios personales de apoyo técnico al manejo, disposición, organización y mantenimiento adecuado del material histórico de evaluación, almacenado en el archivo del banco de ítems de la Subdirección de Producción de Instrumentos. Los productos a entregar son los siguientes:

1. Prestar servicios personales de apoyo técnico al manejo, disposición, organización y mantenimiento adecuado del material histórico de evaluación, almacenado en el archivo del banco de ítems de la Subdirección de Producción de Instrumentos
2. Revisión, clasificación, organización, foliación, digitación en base de datos o matriz y empaque de 28 carpetas de la prueba de Filosofía Saber 11 del 2000-1 al 2014-1. Cajas Nos.238, 239 y 240
3. Revisión, clasificación, organización, foliación, digitación en base de datos o matriz y empaque de 30 carpetas de la prueba de Física Saber 11 del 2000-1 al 2014-1 Cajas Nos 241,242, 243
4. Revisión, clasificación, organización, foliación, digitación en base de datos o matriz y empaque de 31 carpetas de la prueba de Geografía y Ciencias Sociales Saber 11 del 2000-1 al 2015-1 Cajas Nos. 244, 245, y 246
5. Revisión, clasificación, organización, foliación, digitación en base de datos o matriz y empaque de 45 carpetas de todas las pruebas de Experimentales Saber 11 del 2007-2 al 2011-2- Cajas Nos 247, 248, y 249
6. Revisión, clasificación, organización, foliación, digitación en base de datos o matriz y empaque de 16 carpetas de la prueba de Pilotos Saber 11 del 2007-2 al2014-1 - Caja Nos. 250 y 251
7. Revisión, clasificación, organización, foliación, digitación en base de datos o matriz y empaque de 20 carpetas de la Prueba de Biología Saber 11 del 2000-1 al 2009-2 Caja No 227
8. Armado de las Carpetas de las pruebas Saber 11 Pre saber, discapacitados, Individuales y Validaciones del bachillerato 2018-1 total 144 cuadernillos encarpetados y 36 sobrantes.
9. Facilitar los Formatos de Control de Revisión de Diagramación, formatos de aprobaciones de ítems, de los exámenes, formatos de Validación, saber 11 y Saber T& T para sus revisiones y aprobaciones
10. Revisión, clasificación, organización, foliación, digitación en base de datos o matriz y empaque de 51 carpetas de las pruebas de Saber 11 y Pre saber del 2001 al 2013 de matemáticas, Ciencias Naturales y de fichas técnicas del 2009 al 2014 de Matemáticas, Filosofía, Lectura Crítica, Medio Ambiente Violencia y Sociedad y Ciencias Sociales . Cajas 224-225- 196-197-198- y 280.

**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** |
|---|---|---|
| PRBR02 | Banco de ítems Saber 11 | 1.652.594 |
| PRBR03 | Banco de ítems Saber Pro | 1.652.594 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| **Tipo de moneda** | **Pesos colombianos** | **Total (valor a Pagar)** **3.305.188** |

**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:** | **NUBIA ROCÍO SÁNCHEZ MARTÍNEZ** |
| **FIRMA:** | |
| **CARGO:** | **SUBDIRECTORA DE PRODUCCIÓN DE INSTRUMENTOS** |

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

## 1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **CONTRATISTA:** | MARIA EUGENIA VELASQUEZ PULIDO | | | | **C.C. / C.E. No.:** | 41654370 | |
| **PERÍODO DEL INFORME:** | **Desde** | 01/03/2018 | **Hasta** | 31/03/2018 | | **INFORME No.:** | **3** |

## 2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Contrato N°** | **207** | **Fecha de inicio** | **15/01/2018** | **Fecha de terminación** | **30/06/2018** |

**Objeto del Contrato:** *De conformidad con la cláusula **Segunda**, el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: **"Prestar servicios personales de apoyo técnico al manejo, disposición, organización y mantenimiento adecuado del material histórico de evaluación, almacenado en el archivo del banco de ítems de la Subdirección de Producción de Instrumentos."***

| | |
|---|---|
| ***VALOR TOTAL DEL CONTRATO:***<br>*Conforme a la cláusula Séptima del contrato, el valor del mismo fue por la suma de **DIECIOCHO MILLONES CIENTO SETENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS (18.178.536) MCTE**, precio correspondiente a 23,268764352146967 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2018.* | ***VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:***<br>*El valor ejecutado fue por la suma de **CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS (4.957.782) MCTE.*** |
| ***SALDO DEL CONTRATO:***<br>***TRECE MILLONES DOSCIENTOS VEINTE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS (13.220.754) M/CTE.*** | ***PLAZO DE EJECUCIÓN:***<br>*De acuerdo a la cláusula **Decima** del contrato, el plazo del mismo se pactó en **Seis (6)** 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:***<br>• *El **15/01/2018** se suscribió el contrato entre las partes contratantes.*<br>• *Él **16/01/2018** se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. **207**.*<br>• *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:* ***"El ICFES cancelará al Contratista el valor del contrato así: a) Un (1) primer pago por la suma de UN MILLOS SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS MONEDA CORRIENTE ($1.652.594) durante el mes de enero; y b) Cinco (5) pagos mensuales por valor de TRES MILLONES TRESCIENTOS CINCO MIL CIENTO OCHENTA Y OCHO PESOS MONEDA CORRIENTE ($3.305.188) IVA incluido, que serán pagados por la entidad a partir del mes de febrero, 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."*** |

***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 |
|---|---|---|---|
| 1 | 26/01/2018 | Cuenta de cobro mes de enero de 2018 | $1.652.594 |
| 2 | 26/02/2018 | Cuenta de cobro mes de febrero de 2018 | $3.305.188 |
| 3 | DD/MM/AAAA | | $ |
| 4 | DD/MM/AAAA | | $ |
| 5 | DD/MM/AAAA | | $ |
| 6 | DD/MM/AAAA | | $ |
| 7 | DD/MM/AAAA | | $ |
| 8 | DD/MM/AAAA | | $ |
| 9 | DD/MM/AAAA | | $ |
| 10 | DD/MM/AAAA | | $ |
| 11 | DD/MM/AAAA | | $ |
| 12 | 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 | Prestar servicios personales de apoyo técnico al manejo, disposición, organización y mantenimiento adecuado del material histórico de evaluación, almacenado en el archivo del banco de ítems de la Subdirección de Producción de Instrumentos | 100 % |
| 2 | Revisión, clasificación, organización, foliación, digitación en base de datos o matriz y empaque de 28 carpetas de la prueba de Filosofía Saber 11 del 2000-1 al 2014-1. Cajas Nos.238, 239 y 240 | 100 % |
| 3 | Revisión, clasificación, organización, foliación, digitación en base de datos o matriz y empaque de 30 carpetas de la prueba de Física Saber 11 del 2000-1 al 2014-1 Cajas Nos 241,242, 243 | 100 % |
| 4 | Revisión, clasificación, organización, foliación, digitación en base de datos o matriz y empaque de 31 carpetas de la prueba de Geografía y Ciencias Sociales Saber 11 del 2000-1 al 2015-1 Cajas Nos. 244, 245, y 246 | 100 % |
| 5 | Revisión, clasificación, organización, foliación, digitación en base de datos o matriz y empaque de 45 carpetas de todas las pruebas de Experimentales Saber 11 del 2007-2 al 2011-2- Cajas Nos 247, 248, y 249 | 100 % |
| 6 | Revisión, clasificación, organización, foliación, digitación en base de datos o matriz y empaque de 16 carpetas de la prueba de Pilotos Saber 11 del 2007-2 al2014-1 - Caja Nos. 250 y 251 | 100 % |
| 7 | Revisión, clasificación, organización, foliación, digitación en base de datos o matriz y empaque de 20 carpetas de la Prueba de Biología Saber 11 del 2000-1 al 2009-2 Caja No 227 | 100 % |
| 8 | Armado de las Carpetas de las pruebas Saber 11 Pre saber, discapacitados, Individuales y Validaciones del bachillerato 2018-1 total 144 cuadernillos encarpetados y 36 sobrantes. | 100 % |
| 9 | Facilitar los Formatos de Control de Revisión de Diagramación, formatos de aprobaciones de ítems, de los exámenes, formatos de Validación, saber 11 y Saber T& T para sus revisiones y aprobaciones | 100 % |
| 10 | Revisión, clasificación, organización, foliación, digitación en base de datos o matriz y empaque de 51 carpetas de las pruebas de Saber 11 y Pre saber del 2001 al 2013 de matemáticas, Ciencias Naturales y de fichas técnicas del 2009 al 2014 de Matemáticas, Filosofía, Lectura Crítica, Medio Ambiente Violencia y Sociedad y Ciencias Sociales . Cajas 224-225- 196-197-198- y 280. | 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 **NUBIA ROCIO SÁNCHEZ** 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.*

***NUBIA ROCIO SÁNCHEZ** , 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, a[illegible] el concepto del supervisor sobre el contratista)*

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el **26** de **marzo** de **2018**

| Elaboró | Revisó | Aprobó |
|---|---|---|
| **MARIA EUGENIA VELÁSQUEZ** | **ANDRÉS BELTRÁN** | **NUBIA ROCIO SÁNCHEZ** |

CUENTA DE COBRO

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN

DEBE A:

**MARIA EUGENIA VELASQUEZ PULIDO**
**CC. No. 41654370**

LA SUMA DE: **TRES MILLONES TRESCIENTOS CINCO MIL CIENTO OCHENTA Y OCHO PESOS ($3.305.188)**

Por concepto de entrega del producto denominado:

Prestar servicios personales de apoyo técnico al manejo, disposición, organización y mantenimiento adecuado del material histórico de evaluación, almacenado en el archivo del banco de ítems de la Subdirección de Producción de Instrumentos.

Favor consignar a la cuenta de Ahorros No. 7470209235 de Davivienda.

Mª Eugenia Velásquez

**MARIA EUGENIA VELASQUEZ PULIDO**
**CC. No. 41654370**

Bogotá, D.C., 26 de marzo de 2018

Bogotá D.C., 26 de marzo de 2018

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 marzo de 2018.

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

Cordialmente,

Mª Eugenia Velásquez

**MARIA EUGENIA VELASQUEZ**
**C.C. 41654370 de BOGOTA**

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

ISO / IEC 27001 icontec Certificado Nº SI 006-1



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 41654370 | MARIA EUGENIA VELASQUEZ DE PULIDO | | kr 3 # 30 -80 casa 18 sanmateo | 8046040 | MEVELASQUEZ1955@HOTMAIL.COM | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | CUNDINAMARCA | SOACHA | | 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 | | | | |
| 3 | 2018 | 3 | 2018 | I | 20/03/2018 | 26027748 | $173.000 |

## 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 | 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 | 41654370 | VELASQUEZ DE PULIDO MARIA EUGENIA | 59 | 2 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1.322.000 | 165.300 | 14-18 | 1.322.000 | 1 | 7.000 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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 | 41654370 | MARIA EUGENIA VELASQUEZ DE PULIDO | kr 3 # 30 -80 casa 18 sanmateo | 8046040 | MEVELASQUEZ1955@HOTMAIL.COM | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | CUNDINAMARCA | SOACHA | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERIODO COTIZACIÓN | | | | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | TOTAL A PAGAR |
| SALUD | | DIFERENTE A SALUD | | | 2018/03/20 | 322536754 | |
| MES | AÑO | MES | AÑO | | | | |
| 3 | 2018 | 3 | 2018 | I | 20/03/2018 | 26027748 | $173.000 |

## 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 | 165.300 | 0 | | 0 | | 0 | 4 | 600 | 0 | 165.900 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**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 | Lib Seg. De Vida | 860008645-7 | 7.000 | | | | 7.000 | 4 | 100 | 7.100 | | | 70 | 7.100 | 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 | 165.300 | 165.900 |
| Pensión | 0 | 0 | 0 |
| Riesgos Laborales | 1 | 7.000 | 7.100 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | | 172.300 | 173.000 |

26027748

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