Bogotá, mayo 25 de 2018

Señor

20182000411262 F
20182000411272 A

JOSÉ GABRIEL SILVA BARROS
Subdirector Financiero y Contable
ICFES

Asunto: Radicación de cuenta de cobro, informe de actividades y demás soportes requeridos para el trámite de pago N° 5 del Contrato 225 de 2018.

Cordial saludo,

Con el objetivo de tramitar el pago N°5 del Contrato 225 de 2018, anexo a la presente los documentos correspondientes al periodo comprendido entre el 1 de mayo y el 31 de mayo del 2018, así:

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

Cordialmente,

VICTOR ALFONSO REY ARISMENDY
CC. 1.018.439.796
Contratista CPS N° 225 de 2018

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:** **25/05/2018**

Contrato No:	225	**Fecha de contrato:**	**17/01/2018**			**Nombre de Contratista**	**Victor Alfonso Rey Arismendy**		
No. de factura o documento equivalente:	5	**Contrato con adición (marque con una X)**	**SI**		**NO**	**X**	**NIT / C.C contratista:**	**1.018.439.796**	
Comprobante de ingreso a almacén No:	N/A	**Pago número:**	5				**Periodo a pagar:**	**DE:** 01/05/2018	**A:** 31/05/2018

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.**

1. Apoyo en la construcción del Reporte de resultados por colegio P4S.
2. Participación en la construcción de gráficas de los Informes Nacionales de Resultados:
- Saber Pro 2016 – 2017
- Saber TyT 2016 – 2017
3. Apoyo en la construcción de la Guía de Interpretación de Resultados de Avancemos.
4. Revisión historias de usuario reportes históricos Saber Pro y Saber TyT.
5. Modificación reportes de resultados Saber TyT para la Subdirección de Diseño de instrumentos.
6. Participación en reuniones 4 y 5 de seguimiento a la divulgación.
7. Participación comités técnicos de área:
- Diseño de Sistemas Logísticos y Productivos
- Diseño de obras de infraestructura
- Mantenimiento e instalación de software y hardware
8. Divulgación taller uso de resultados Saber 11:
- Bogotá: colegio INEM y Maximino Poitiers
- Socorro
- Piedecuesta
- Floridablanca
- Girón
9. Apoyo en la gestión de grabación de memorias USB.
10. Apoyo en la construcción del capítulo de la Subdirección de Análisis y Divulgación. Libro Memorias Icfes 2015-2018.
11.Apoyo en la redacción de documento "introductorio" sobre la importancia de las evaluaciones que realiza el Icfes.
12. Apoyo en la construcción de la presentación para ACOFI (Asociación Colombiana de Facultades de Ingeniería).

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**
PRMN03	Examen SABER PRO	2.800.000,0
CCMV04	Subdirección de análisis y divulgación	860.000,0
PRMN04	Examen SABER 11	1.000.000,0
Tipo de moneda	**Pesos colombianos** / **Total (valor a Pagar)**	**4.660.000**

**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:	**Silvana Godoy Mateus**
FIRMA:	
CARGO:	**Subdirectora de Análisis y Divulgación**

OK.

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

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	VÍCTOR ALFONSO REY ARISMENDY				**C.C. / C.E. No.:**	1.018.439.796	
PERÍODO DEL INFORME:		**Desde**	01/05/2018	**Hasta**	31/05/2018	**INFORME No.:**	**5**

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	225	**Fecha de inicio**	17/01/2018	**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 la redacción de documentos de análisis sobre las pruebas saber y pruebas internacionales, diseño e implementación de los prototipos de reportes de resultados; apoyar el desarrollo, seguimiento e implementación de talleres presenciales en las regiones del país y de infografías sobre los resultados. Así mismo, apoyar la participación en la subdirección en los comités técnicos de área y en el desarrollo del repositorio de calidad.***

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: *Conforme a la cláusula séptima del contrato, el valor del mismo fue por la suma de* ***CINCUENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA MIL PESOS ($53.590.000) MCTE****, precio correspondiente a 68.6 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2018.*	***VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME****: El valor ejecutado fue por la suma de* ***DIECISEIS MILLONES TRESCIENTOS DIEZ MIL PESOS ($16.310.000), IVA incluido.***
SALDO DEL CONTRATO: *TREINTA Y SIETE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL PESOS ($37.280.000) MCTE*	***PLAZO DE EJECUCIÓN:*** *De acuerdo a la cláusula* ***décima*** *del contrato, el plazo del mismo se pactó en* ***12 (doce)*** *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 **17** de **enero** de **2018** se suscribió el contrato entre las partes contratantes.* • *El **19** de **enero** de **2018** se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. **252 de 2018.*** .

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 (1) primer pago de **DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA MIL ($2.230.000)**, para el mes de enero, ii). Once (11) pagos iguales por valor del contrato **CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA MIL PESOS ($4.660.000).**

***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	25/01/2018	Pago correspondiente mes de enero	$2.330.000
2	26/02/2018	Pago correspondiente mes de febrero	$4.660.000
3	26/03/2018	Pago correspondiente mes de marzo	$4.660.000
4	26/03/2018	Pago correspondiente mes de abril	$4.660.000
	DD/MM/AAAA		$
	DD/MM/AAAA		$
	DD/MM/AAAA		$
	DD/MM/AAAA		$
	DD/MM/AAAA		$
	DD/MM/AAAA		$
	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	Apoyo en la construcción del Reporte de resultados por colegio P4S.	100%

2	Participación en la construcción de gráficas de los Informes Nacionales de Resultados: - Saber Pro 2016 – 2017 - Saber TyT 2016 – 2017 - Apoyo en la construcción de la Guía de Interpretación de Resultados de Avancemos.	**100%**
3	Revisión historias de usuario reportes históricos Saber Pro y Saber TyT. Modificación reportes de resultados Saber TyT para la Subdirección de Diseño de instrumentos.	**100%**
4	Participación en reuniones 4 y 5 de seguimiento a la divulgación.	**100%**
5	Participación comités técnicos de área: - Diseño de Sistemas Logísticos y Productivos - Diseño de obras de infraestructura - Mantenimiento e instalación de software y hardware	**100%**
6	Divulgación taller uso de resultados Saber 11: - Bogotá: colegio INEM y Maximino Poitiers - Socorro - Piedecuesta - Floridablanca - Girón	**100%**
7	Apoyo en la gestión de grabación de memorias USB. Apoyo en la construcción del capítulo de la Subdirección de Análisis y Divulgación. *Libro Memorias Icfes 2015-2018.* Apoyo en la redacción de documento "introductorio" sobre la importancia de las evaluaciones que realiza el Icfes. Apoyo en la construcción de la presentación para ACOFI (Asociación Colombiana de Facultades de Ingeniería).	**100%**

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

1	**No aplica**

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 **(25)** de **(05)** de **(2018)**

Elaboró	Revisó	Aprobó
Víctor Rey Arismendy	**Laura Vargas Peña**	**Silvana Godoy Mateus**

Bogotá DC, mayo 25 de 2018

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

Referencia Número de planilla 8479312974, pago salud, pensión y ARL.

El ICFES debe la suma de **$4.660.000**, valor que corresponde al quinto pago pactado en el contrato de prestación de servicios N. 225 de 2018.

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

- Banco Bogotá
- Cuenta de ahorros: 043 292 879

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 número 225 del 17 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,

VICTOR ALFONSO REY ARISMENDY
C.C. 1018439796
CPS 225 de 2018

INFORME DE ACTIVIDADES
MES DE MAYO
CPS 225 de 2018

Contratista: Víctor Alfonso Rey Arismendy **C.C No.** 1.018439.796
DEPENDENCIA: Subdirección de Análisis y Divulgación
FECHA: mayo 25 de 2018

Actividad	Descripción
Apoyar la elaboración de los talleres de uso de resultados de las pruebas Saber para los Establecimientos Educativos, Instituciones de Educación Superior, Secretarías de Educación y sus respectivos pilotajes.	Obligación ejecutada.
Apoyar la construcción de informes de resultados sobre las pruebas internacionales que realiza el instituto, si se requiere.	Apoyo en la construcción del Reporte de resultados por colegio P4S.
Apoyar la producción de informes nacionales de resultados, de entidades territoriales, o de informes académicos o de investigación que se designen.	Participación en la construcción de gráficas de los Informes Nacionales de Resultados: - Saber Pro 2016 – 2017 - Saber TyT 2016 – 2017 - Apoyo en la construcción de la Guía de Interpretación de Resultados de Avancemos.
Apoyar la estructuración, construcción y puesta en marcha del repositorio de calidad, en coordinación con la Dirección de Tecnología.	Obligación sin ejecutar.
Apoyar las tareas de diseño y seguimiento al desarrollo y actualización de los reportes de resultados de evaluaciones que realiza el ICFES.	Revisión historias de usuario reportes históricos Saber Pro y Saber TyT. Modificación reportes de resultados Saber TyT para la Subdirección de Diseño de instrumentos.
Apoyar la preparación e implementación de las estrategias de divulgación de las Pruebas Saber, y en las capacitaciones que le sean asignadas.	Participación en reuniones 4 y 5 de seguimiento a la divulgación.
Apoyar los comités técnicos de área de la subdirección de diseño que le sean asignados.	Participación comités técnicos de área: - Diseño de Sistemas Logísticos y Productivos - Diseño de obras de infraestructura - Mantenimiento e instalación de software y hardware
Apoyar la elaboración de infografías y otras formas de comunicar los resultados de la Pruebas Saber.	Obligación ejecutada.

Apoyar la participación en los eventos o actividades que le sean encargados tales como las divulgaciones, talleres, grupos focales, entre otros, que le sean designados.	Divulgación taller uso de resultados Saber 11: - Bogotá: colegio INEM y Maximino Poitiers - Socorro - Piedecuesta - Floridablanca - Girón
Presentar en forma oportuna la cuenta de cobro, para tramitar el correspondiente pago por parte del ICFES, anexando los informes o entregables en los que dé cuenta de las actuaciones realizadas en la ejecución del contrato, la constancia del pago de los aportes a la salud, pensión, riesgos laborales y el recibido a satisfacción por parte del supervisor.	Obligación ejecutada mes a mes.
Mantener en forma confidencial, todos los datos e informaciones a las cuales tenga acceso siendo esta confidencialidad continua y sin vencimiento ni por terminación, ni por la declaratoria de la caducidad del contrato.	Obligación ejecutada mes a mes.
Custodiar y a la terminación del contrato devolver los insumos, suministros, herramientas, dotación implementación, inventarios, y/o materiales que sean puestos a su disposición para la prestación del servicio.	Obligación ejecutada mes a mes. La devolución de los insumos de trabajo se hará en el mes de diciembre.
Realizar la afiliación al sistema de riesgos laborales.	Obligación ejecutada.
Cumplir con el código de ética y valores adoptado por el ICFES, mediante la resolución 000141 21 de febrero de 2013.	Obligación ejecutada mes a mes.
Cumplir con las demás actividades asignadas inherentes al objeto contractual.	Apoyo en la gestión de grabación de memorias USB. Apoyo en la construcción del capítulo de la Subdirección de Análisis y Divulgación. *Libro Memorias Icfes 2015-2018.* Apoyo en la redacción de documento "introductorio" sobre la importancia de las evaluaciones que realiza el Icfes. Apoyo en la construcción de la presentación para ACOFI (Asociación Colombiana de Facultades de Ingeniería).

Firmas:

Víctor Alfonso Rey Arismendy
Contratista Subdirección de Análisis y Divulgación

Silvana Godoy Mateus
Supervisora / Subdirectora de Análisis y Divulgación

Bogotá D.C., 25 de mayo del 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 mayo 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 mayo se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

2. Intereses: por pago de crédito hipotecario de vivienda propia realizado en el año 2017. Se adjunta certificación tributaria correspondiente del banco Davivienda.

Cordialmente,

VICTOR ALFONSO REY ARISMENDY
C.C. 1.018.439.796 de Bogotá D.C.

BANCO DAVIVIENDA S.A
Nit. 860.034.313-7

Av. El Dorado No 68 C 61 Piso 1 Bogotá

CERTIFICACIÓN PARA EL AÑO GRAVABLE 2017

CRÉDITO	:	VIVIENDA - PESOS
NUMERO DE CRÉDITO	:	5700458200159673
NOMBRE DEL TITULAR	:	REY ARISMENDY VICTOR ALFONSO
NIT DEL TITULAR:	:	1018439796

MONTO INICIAL	:	MAYO 23 DE 2017	$51,000,000.00
SALDO A	:	DICIEMBRE 31 DE 2016	$.00
SALDO A	:	DICIEMBRE 31 DE 2017	$50,451,044.68
PAGOS DEL PERIODO	:		$4,872,057.00
VALOR INTERESES PAGADOS	:		$3,548,184.84
DEDUCCIÓN INDIVIDUAL MÁXIMA PARA DECLARANTES AÑO 2017	:		$3,548,184.84
VALOR GMF	:		$.00

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

FECHA DE EXPEDICIÓN : MARZO 01 DE 2018

VICEPRESIDENCIA CONTABLE Y TRIBUTARIA

"De acuerdo con el artículo 10 del Decreto Reglamentario No. 836 de 1991, las certificaciones

Scanned by CamScanner

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	1	2/7/2018 1:36:00 PM (UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)	2/7/2018 12:00:00 AM (UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)	2,330,000 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	02 - 2018	2/26/2018 3:35:00 PM (UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)	2/28/2018 12:00:00 AM (UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)	4,660,000 COP	Pagado	Detalle
Pago 003	03-2018	3/26/2018 4:44:00 PM (UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)	4/2/2018 12:00:00 AM (UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)	4,660,000 COP	Pagado	Detalle
Pago 005	04-2018	20 días de tiempo transcurrido (4/26/2018 3:40:00 PM (UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)	-	4,660,000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	
Documentos de ejecución del contrato			
Ejecución contractual Enero.pdf	Ejecución contractual Enero.pdf	Proveedor	Descargar
Cd 225 2018 Póliza.pdf	Cd 225 2018 Póliza.pdf	Comprador	Descargar
[illegible]	[illegible]	[illegible]	Descargar
Ejecución contractual febrero.pdf	Ejecución contractual febrero.pdf	Proveedor	Descargar
[illegible]	[illegible]	[illegible]	Descargar
Ejecución contractual Marzo	20182100136782.pdf	Proveedor	Descargar
Ejecución contractual abril.pdf	Ejecución contractual abril.pdf	Proveedor	Descargar

Borrar Cargar nuevo

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018439796		REY ARISMENDY VICTOR ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 72 h bis a no. 39-56 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4542564	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-05	2018-05	334937994	8479312974	I	2018/05/24	2018/05/07	BANCO DE BOGOTA	0	$541,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,864,000	$298,300			$1,864,000	$233,000			$0	$0			$1,864,000	$9,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,864,000	$298,300			$1,864,000	$233,000			$0	$0			$1,864,000	$9,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,864,000	$298,300			$1,864,000	$233,000			$0	$0			$1,864,000	$9,800		$0	$0
1	CC	1018439796	REY VICTOR	230301	30	$1,864,000	$298,300	EPS044	30	$1,864,000	$233,000		0	$0	$0	14-18	30	$1,864,000	$9,800	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$1,864,000	$298,300			$1,864,000	$233,000			$0	$0			$1,864,000	$9,800		$0	$0

PAGADO

2018/05/05 12:38 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018439796		REY ARISMENDY VICTOR ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 72 h bis a no. 39-56 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4542564	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-05	2018-05	334937994	8479312974	I	2018/05/24	2018/05/07	BANCO DE BOGOTA	0	$541,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$298,300	$0	$0	$298,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$298,300	$0	$0	$298,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,800	$0	$0	$9,800
LIBERTY	14-18	860,008,645	7	1	$9,800	$0	$0	$9,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$233,000	$0	$0	$233,000
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	$233,000	$0	$0	$233,000
TOTAL				1	$541,100	$0	$0	$541,100

PAGADO

2018/05/05 12:38 PM