TODOS POR UN NUEVO PAÍS

MINEDUCACIÓN icfes

Bogotá, **febrero 26 de 2018**

Destino: SECRETARÍA GENERAL

No. 20182100137802

Fecha Radicado: 2018-02-27 14:08:46

Anexos: .

Doctora
SOFIA ARANGO
Subdirectora de Abastecimiento y Servicios Generales
iCFES

Asunto: Radicación de cuenta de cobro, informe de actividades y demás soportes requeridos para el trámite de pago **N° 2** del Contrato 228 de 2018.

Cordial saludo,

Con el objetivo de tramitar el pago **N° 2** del Contrato 228 de 2018, anexo a la presente los documentos correspondientes al periodo comprendido entre el **1 y el 28 de febrero** de 2018, así:

1. Informe de ejecución contractual
2. Cuenta de cobro o factura
3. Certificado de aportes a seguridad social
4. Soportes SECOP II – Cuenta de cobro N°1
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,

Sebastián Henao Ramírez
c.c 4518358
Contratista CPS 228 del 17 enero 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: **26/02/2018**

Contrato No:	228	**Fecha de contrato:**	**17/01/2018**			**Nombre de Contratista**	**Sebastián Henao Ramírez**		
No. de factura o documento equivalente:	2	**Contrato con adición (marque con una X)**	**SI**		**NO**	**X**	**NIT / C.C contratista:**	**4.518.358**	
Comprobante de ingreso a almacén No:	N/A	**Pago número:**	2				**Periodo a pagar:**	**DE:** **01/02/2018**	**A:** **28/02/2018**

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.Se adelantó en la etapa de diseño de la estrategia de evaluación formativa, trasladando el cronograma propuesto para el proyecto a la asesora de la Dirección General del Icfes, quien lo viene gestionando conjuntamente con la subdirección de análisis y divulgación.
2.Se ha continuado contribuyendo al alcance conceptual de Evaluación Formativa, conjuntamente con la Dirección de Evaluación y con base en las orientaciones de la subdirectora de análisis y divulgación.
3.Se revisó la versión final del moodle, definiendo los ajustes finales para el lanzamiento que se realizará en los próximos días.
4.Se asistió a las reuniones preparatorias al tema de evaluación formativa entre las subdirecciones de la Dirección de 5.Evaluación, con el propósito de poner en marcha la estratégica homónima, previo a su lanzamiento oficial.
6.Se realizó la relatoría de la segunda reunión para el taller de divulgación 2018, junto con el equipo de la subdirección respectiva.
7.Se realizaron las correcciones de estilo de las sugerencias restantes en lenguaje y matemática para la estrategia de Evaluación Formativa.
8.Se ajustó el prototipo (con base en diseño y grupos focales) del reporte de resultados para la estrategia de Evaluación 9.Formativa, con información cuantitativa y sugerencias para el análisis de datos.
10.Se diseñó una encuesta para conocer la opinión de un grupo focal que conocerá el prototipo de reporte de resultados para la estrategia de Evaluación Formativa.
11.Se diseñó un instrumento para recopilar datos sobre la socialización del proyecto de evaluación formativa.
12.Se realizaron 3 grupos focales en las ciudades de Bogotá y Sabaneta, con la participación de 60 docentes y directivos docentes.
13.Se tabuló la información de los grupos focales se presentó a la subdirectora con propósitos futuros.
14.Se asistió las reuniones programadas con la dirección general, la dirección de evaluación
15.Se programaron visitas para colegios en Barranquilla, Malambo y Puerto Guzmán Putumayo, atendiendo a criterios de la Subdirección de análisis y divulgación.

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	3.000.000,0
PRMN04	Examen SABER 11	3.000.000,0
Tipo de moneda	**Pesos colombianos**	**Total (valor a Pagar)** **6.000.000**

**Para la asignación y/o distribución del (los) Centro (s) de costos del sistema de costeo ABC del Instituto por favor tener en cuenta el instructivo G6.3.A01 "Determinación de centros de Costos"*

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

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

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	SEBASTIÁN HENAO RAMIREZ			**C.C. / C.E. No.:**	4518358	
PERÍODO DEL INFORME:	**Desde**	01/02/2018	**Hasta**	28/02/2018	**INFORME No.:**	**2**

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	228	**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 el seguimiento, desarrollo e implementación de los proyectos de la subdirección de análisis y divulgación basados en estrategias de evaluación formativa, plataforma de ítems, cursos virtuales de interpretación de resultados, talleres y apoyo a la ejecución de las estrategias de divulgación proyectadas para 2018".***

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: *Conforme a la cláusula séptima del contrato, el valor del mismo fue por la suma de sesenta y nueve millones de pesos moneda corriente* ***($69.000.000) MCTE****, precio correspondiente a 88 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2018.*	***VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:*** *El valor ejecutado fue por la suma de* ***tres millones de pesos MCTE ($3.000.000 mcte).***
SALDO DEL CONTRATO: SESENTA Y SEIS MILLONES DE PESOS *($66.000.000 mcte) M/CTE.*	***PLAZO DE EJECUCIÓN:*** *De acuerdo a la cláusula* ***décima*** *del contrato, el plazo del mismo se pactó en* ***doce (12)*** *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* ***17*** *de* ***enero*** *de* ***2018*** *se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No.* ***228****.* • *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: "****un (1) primer pago por valor de tres millones de pesos mcte ($3.000.000 mcte) y once (11) pagos mensuales por valor de seis millones de pesos mcte".***

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	Tres millones de pesos moneda corriente	$3.000.000
	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	Se adelantó en la etapa de diseño de la estrategia de evaluación formativa, trasladando el cronograma propuesto para el proyecto a la asesora de la Dirección General del Icfes, quien lo viene gestionando conjuntamente con la subdirección de análisis y divulgación.	**80%**
2	Se ha continuado contribuyendo al alcance conceptual de Evaluación Formativa, conjuntamente con la Dirección de Evaluación y con base en las orientaciones de ia subdirectora de análisis y divulgación.	**80%**
3	Se revisó la versión final del moodle, definiendo los ajustes finales para el lanzamiento que se realizará en los próximos días.	**100%**
5	Se asistió a las reuniones preparatorias al tema de evaluación formativa entre las subdirecciones de la Dirección de Evaluación, con el propósito de poner en marcha la estratégica homónima, previo a su lanzamiento oficial.	**30%**
6.	Se realizó la relatoría de la segunda reunión para el taller de divulgación 2018, junto con el equipo de la subdirección respectiva.	**50%**
7.	Se realizaron las correcciones de estilo de las sugerencias restantes en lenguaje y matemática para la estrategia de Evaluación Formativa.	**100%**
8.	Se ajustó el prototipo (con base en diseño y grupos focales) del reporte de resultados para la estrategia de Evaluación Formativa, con información cuantitativa y sugerencias para el análisis de datos.	**100%**

9.	Se diseñó una encuesta para conocer la opinión de un grupo focal que conocerá el prototipo de reporte de resultados para la estrategia de Evaluación Formativa.	**60%**
10.	Se diseñó un instrumento para recopilar datos sobre la socialización del proyecto de evaluación formativa.	**100%**
11	Se realizaron 3 grupos focales en las ciudades de Bogotá y Sabaneta, con la participación de 60 docentes y directivos docentes.	**100%**
12	Se tabuló la información de los grupos focales se presentó a la subdirectora con propósitos futuros.	**100%**
13	Se asistió las reuniones programadas con la dirección general, la dirección de evaluación	**100%**
14	Se programaron visitas para colegios en Barranquilla, Malambo y Puerto Guzmán Putumayo, atendiendo a criterios de la Subdirección de análisis y divulgación.	**100%**

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

1	

6.

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 **(26)** de **(febrero)** de **(2018)**

Elaboró	Revisó	Aprobó
Sebastián Henao Ramírez	**Laura Vargas**	**Silvana Godoy M.**
Contratista S.A.D.	**Contratista S.A.D.**	**Subdirectora S.A.D.**

Bogotá DC, **26 de febrero de 2018**

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

Referencia Número de planilla **25664249**, pago salud, pensión y ARL.

El ICFES debe la suma de **$ 6.000.000**, valor que corresponde al **SEGUNDO PAGO** pactado en el contrato de prestación de servicios N. 228 de 2018

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

- Banco Davivienda
- Cuenta de ahorros: 45 52 0002 35 76

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 228 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,

SEBASTIÁN HENAO RAMÍREZ
C.C. 4518358
CPS 228 DE 2018

Bogotá D.C., **26** de **febrero** 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 **febrero** 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 **febrero**, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,

SEBASTIÁN HENAO RAMÍREZ
C.C. 4.518.358 de Pereira, Risaralda

CUENTAS DE COBRO FE | ICFES - Calendar - Feb | ilba janeth cárdenas fe | SECOP II – Factura pag. | Editar

Es seguro | https://mail.google.com/...

Google

Gmail | Más | 5 de 1,446

Redactar | Recibidos (994) | Categorías | Social (131) | Promociones (1...

Sebastian

Buscar a alguien

SECOP II – Factura pagada

Recibidos

alertas@secop.gov.co

9 feb. (hace 10 días)

[redacted]

Factura pagada

Colombia Compra Eficiente

Estimado(a) usuario(a):

La factura 01-2016 con el pago 001 ha sido aprobada al Contrato CD-2016-228 del Proceso CD-2016-228 y marcada como pagada por la Entidad INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN - ICFES.

Para ingresar a la tarea indicada siga el siguiente enlace: https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SelfServicePurchase/EditPurchaseOrder/SLOVTE635013

Gracias por su atención.

Mesa de Servicio: Lunes a Viernes 7:00 a.m. - 7:00 p.m. Sábados 8:00 a.m. - 12:00 p.m. Línea Nacional: 018000-180601 / En Bogotá 746-9766 www.colombiacompraeficiente.gov.co

Sistema Electrónico de Contratación Pública

CUENTAS DE COBRO FE | ICFES - Calendar - Feb | ilba janeth cárdenas fe | SECOP II – Factura apro | Editar

Es seguro | https://mail.google.com/...

Google

Gmail | Más | 6 de 1,446

Redactar | Recibidos (994) | Categorías | Social (131) | Promociones (1...

Sebastian

Buscar a alguien

SECOP II – Factura aprobada

Recibidos

alertas@secop.gov.co

9 feb. (hace 10 días)

[redacted]

Factura aprobada

Colombia Compra Eficiente

Estimado(a) usuario(a):

La factura 01-2016 ha sido aprobada al Contrato CD-2016-228 del Proceso CD-2016-228 y aprobada por la Entidad empresa INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN - ICFES.

Para ingresar a la tarea indicada siga el siguiente enlace: https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SelfServicePurchase/EditPurchaseOrder/SLOVTE635013

Gracias por su atención.

Mesa de Ayuda: Lunes a Viernes 7:00 a.m. - 7:00 p.m. Sábados 8:00 a.m. - 12:00 p.m. Línea Nacional: 018000-180601 / En Bogotá 746-9766 https://www.colombiacompraeficiente.gov.co

Sistema Electrónico de Contratación Pública

INFORME DE ACTIVIDADES

MES DE **FEBRERO**

CPS 228 de 2018

Contratista: SEBASTIÁN HENAO RAMÍREZ **C.C No. 4.518.358**
DEPENDENCIA: SUBDIRECCIÓN DE ANÁLISIS Y DIVULGACIÓN
FECHA: 26 DE FEBRERO DE 2018

Actividad	Descripción
1. Apoyar la elaboración de los ajustes y puesta en marcha de la estrategia para seguir los aprendizajes de estudiantes, basada en estrategias de evaluación formativa dirigidas por la subdirección de análisis y divulgación.	Durante FEBRERO se asistió a reuniones programadas con las direcciones generales y de evaluación, atendiendo a los lineamientos de la Subdirección de Análisis y Divulgación para el proyecto de evaluación formativa.
2. Apoyar el diseño de la estrategia de seguimiento a los aprendizajes basado en plataforma tecnológica con funcionalidades suministradas por la oficina de tecnología del Icfes.	Se ha acompañado a las reuniones que la oficina de análisis y divulgación ha programado con tecnología para dar inicio a la migración de datos de establecimientos educativos y estudiantes en las plataformas PLEXI y PRISMA.
3. Apoyar el diseño conceptual de la noción de evaluación formativa, así como apoyar su organización desde la función operativa, comunicativa y metodológica, en línea con las orientaciones del equipo de la subdirección de análisis y divulgación.	Durante febrero se ha apoyado operativa y comunicativamente al proyecto de evaluación formativa, sirviendo como puente entre la Oficina Asesora de Comunicaciones y la Subdirección de Análisis y Divulgación en lo relativo a la presentación de la socialización de los grupos focales, nombres de las estrategias y diseño de los prototipos de reportes de resultados.
4. Apoyar la elaboración de los talleres de uso de resultados de la prueba Saber para los establecimientos educativos, Instituciones de Educación Superior, Secretarías de Educación y sus respectivos pilotajes.	Durante febrero se levantaron dos actas de las reuniones sobre los talleres de divulgación.
5. Apoyar la coordinación del desarrollo del proyecto de una plataforma de ítems liberados para Saber 11 y Saber PRO, en conjunto con la dirección de tecnología.	Esta etapa aún no comienza para el contratista.
6. Apoyar la elaboración de diferentes cursos virtuales de interpretación de resultados dirigidos a rectores y docentes como una forma alternativa de divulgación.	Durante febrero se apoyó la revisión del curso virtual para el análisis de resultados de pruebas SABER, en los 5 módulos que lo componen.
7. Apoyar el desarrollo de talleres y recursos audiovisuales de interpretación de resultados dirigido a padres de familia y estudiantes.	Durante febrero se revisó la versión final del taller de padres de familia y sus tres partes constitutivas, trabajadas aisladamente por equipos de trabajo de la subdirección de Análisis y Divulgación.
8. Apoyar la preparación e implementación de las estrategias de divulgación de las pruebas SABER.	Se ha apoyado la estrategia de divulgación 2018 mediante la consecución de colegios que sirvan como pilotos y grupos focales para revisar temas que puedan servir para la divulgación general.
9. Apoyar la participación en los eventos o actividades que le sean encargados tales como divulgaciones, talleres, grupos focales, monitoreo, entre otros que le sean encomendados.	Durante febrero se apoyó en la consecución de grupos focales con colegios en Malambo, Barranquilla y Puerto Guzmán (putumayo). Así mismo se entrevistó al docente del premio Compartir al Maestro en Suba y se hicieron tres grupos focales con docentes para el tema de evaluación formativa.
10. Presentar en forma oportuna la cuenta de cobro para tramitar el correspondiente pago por parte del Icfes, anexando los informes o	En febrero se entregó oportunamente la cuenta de cobro con las solicitudes requeridas y se pagó la PILA con la debida puntualidad.

entregables en los que de cuenta de las actuaciones realizadas en la ejecución del contrato, la constancia de pago de los aportes a salud, pensión y riesgos laborales y el recibido a satisfacción por parte del supervisor.	
11. 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 caducidad del contrato.	Compromiso asumido y en cumplimiento.
12. Custodiar y a la terminación del contrato entregar los insumos, suministros, herramientas, dotación , implementación, inventarios y/o materiales que sean puestos a su disposición para la prestación del servicio.	Durante febrero se custodió información relativa a moodle y a evaluación formativa, principalmente.
13. Realizar la afiliación al sistema de riesgos laborales.	El contratista está afiliado a POSITIVA ARL
14. Cumplir con el código de ética y valores adoptado por el Icfes mediante resolución 000141 del 21 de febrero de 2013.	Compromiso cumplido.
15. Cumplir con las demás actividades asignadas inherentes al objeto contractual.	El contratista está disponible para ejecutar las tareas que se le asignen.

Firmas:

Sebastián Henao Ramírez
Contratista Subdirección de Análisis y Divulgación

Silvana Godoy Mateus
Supervisora / Subdirectora de Análisis y Divulgación

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	4518358	Sebastian Henao Ramirez		Cra 68 B No. 78A-83 int 1 apto 401	2222800	laspun@hotmail.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			25/02/2016	316466420	
MES	AÑO	MES	AÑO				
2	2018	2	2018	I	16/02/2016	25664249	697.900

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	300.000	5		0		0	2	500	8	300.500	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	384.000	8	5	0	5	2	700	0	384.700	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	12.600				12.600	2	100	12.700			126	12.700	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		
8	0	8	0	0
		ICBF		
0	0	0	0	0
		ESAP		
		MEN		

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, SUP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	300.000	300.500
Pensión	1	384.000	384.700
Riesgos Laborales		12.900	12.700
CCF		8	8
ESAP		0	0
ICBF		0	0
[illegible]		8	8
[illegible]	0	8	8
TOTALES		696.600	697.900

25664249

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	4518358	Sebastian Henao Ramirez		Cra 68 B No. 76A-83 Int 1 apto 401	2222800	tespun@hotmail.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				
2	2018	2	2018	I	16/02/2018	25664248	$897.900

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Días cotizados	Salario	Salario integral	Sobre salario integral	Tarifa especial	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	LMA	LRP	VST	SUS	COR	DIRECCIÓN	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	4518358	HENAO RAMIREZ SEBASTIAN	30	0			N						X								25-14	2.400.000	384.000	0	0	0	0	EPS037	2.400.000	300.000	14-23	2.400.000	1	12.600		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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