Bogotá, D.C., 27 de AGOSTO del 2018

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE
No. 20182000766182
Fecha Radicado: 2018-08-29 12:06:04
Anexos: 10 FOLIOS.

GENERALES
No. 20182000766192
Fecha Radicado: 2018-08-29 12:07:18
Anexos: 10 FOLIOS.

Señores
ICFES
La ciudad

Ref.: Radicación cuenta de cobro Contrato No. 280 del 2018

En atención a la Comunicación Interna recibida el 22 de abril del 2016 y según radicado No. 20162300008863, relacionada con la radicación de cuentas de cobro, atentamente hago entrega de los siguientes soportes, correspondiente a mí CONTRATO No. 280 del 2018:

Grupo de documentos para la SUBDIRECIÓN FINANCIERA Y CONTABLE:

- Copia Certificación y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado.
- G3-FT001 Informe de ejecución contractual
- Original de la cuenta de cobro
- Certificación tributaria
- Copia comprobante de seguridad social y aportes parafiscales

Cordialmente,

Edgar Mauricio Sevilla Muñoz
C.C. No. 80.068.478

icfes mejor saber	GOBIERNO DE COLOMBIA	**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL BIEN O SERVICIO CONTRATADO**	**Código: G3-FT001**
			Versión: 003

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: ago-2018

Contrato No:	280	**Fecha de contrato:**	23/01/2018			**Nombre de Contratista**	**Edgar Mauricio Sevilla Muñoz**		
No. de factura o documento equivalente:	7	**Contrato con adición (marque con una X)**	**SI**		**NO**	**X**	**NIT / C.C contratista:**	**80.068.478**	
Comprobante de ingreso a almacén No:	N/A	**Pago número:**	7				**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.**

1. Apoyar el mantenimiento y actualizacion de los contenidos y de los aplicativos en las tecnologias solcitadas por el ICFES para el portal de atencion al ciudadano.

2. Apoyar la configuracion y verificacion del buen funcionamiento de hardware y del software de los equipos de computo de los funcionarios.

3. preparar y presentar informes sobre las actividades desarrolladas y demas estudios o informes solicitados por la subdireccion.

4 reportar el registro de las solicitudes e incidentes generados por los usuarios en la mesa de ayuda del instituto, o registrar de manera organizada las solicitudes e incidentes reportados por los usuarios de la mesa de ayuda

5. Generar reportes periodicos de la solucion de las solicitudes o incidentes reportados en la mesa de ayuda

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**
CCAT02	Subdirección Desarrollo de Aplicaciones	3.998.833
Tipo de moneda	**Pesos colombianos**	**Total (valor a Pagar)** **3.998.833**

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	**Marcela Cañon Vargas**
FIRMA:	
CARGO:	**Subdirectora Desarrollo de Aplicaciones**

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

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	Edgar Mauricio Sevilla Muñoz			**C.C. / C.E. No.:**	80068478	
PERÍODO DEL INFORME:	**Desde**	01/08/2018	**Hasta**	31/08/2018	**INFORME No.:**	**7**

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	280	**Fecha de inicio**	01/02/2018	**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:* ***"Prestar los servicios técnicos para apoyar la administración a nivel de hardware y software de la plataforma tecnológica de los sistemas misionales del ICFES en el ambiente desarrollo y pruebas"***

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: *Conforme a la cláusula* ***Séptima*** *del contrato, el valor del mismo fue por la suma de* **CUARENTA Y TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL CIENTO SESENTA Y TRES MCTE** ***($43.987.163) MCTE****, precio correspondiente a 22.96 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* **Veintitrés Millones Novecientos Noventa y dos mil Novecientos Noventa y Ocho pesos MCTE ($23'992.998)** ***MCTE.***
SALDO DEL CONTRATO: **Diez y nueve millones Novecientos noventa y cuatro mil ciento sesenta y cinco pesos (19.994.165) M/CTE**. *Incluida la adición.*	***PLAZO DE EJECUCIÓN:*** *De acuerdo a la cláusula* ***NOVENA*** *del contrato, el plazo del mismo se pactó en* ***(11)*** *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* ***23*** *de* ***ENERO*** *de* ***2018*** *se suscribió el contrato entre las partes contratantes.* • *El* ***01*** *de* ***FEBRERO*** *de* ***2018*** *se firmó el acta de inicio del contrato*

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

FORMA DE PAGO:	*De conformidad con lo establecido por la cláusula del contrato, la forma de pago se indicó de la siguiente manera:*

	"11 pagos de TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS ($3.998.833) M/CTE 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
1	26/02/2018	Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de servicios No 280 correspondiente al mes de Febrero del año en curso.	$3'998.833
2	26/03/2018	Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de servicios No 280 correspondiente al mes de Marzo del año en curso.	$3'998.833
3	24/04/2018	Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de servicios No 280 correspondiente al mes de Abril del año en curso.	$3'998.833
4	25/05/2018	Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de servicios No 280 correspondiente al mes de Mayo del año en curso.	$3'998.833
5	25/06/2018	Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de servicios No 280 correspondiente al mes de Junio del año en curso.	$3'998.833
6	27/07/2018	Cumplimiento del objeto del contrato de Prestación de servicios No 280 correspondiente al mes de Agosto del año en curso.	$3'998.833
	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					
	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	**Obligación 1:** Apoyar en la implementación de las configuraciones necesarias para el correcto funcionamiento de los sistemas misionales del ICFES: PRISMA y sistemas que soportan la Operación TI, en los ambientes desarrollo y pruebas. **Actividades:** Apoyo a creación de ambiente de Pruebas de Carga. **Soporte:** Despliegue ambiente Pruebas Carga. \\ICFESSERV5\esevilla@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago7\Evidencias	**100%**
2	**Obligación 3:** Apoyar, mantener y entregar mensualmente el inventario de servidores, servicios y aplicaciones con su respectivo esquema de seguridad (usuario y contraseña). **Actividades:** Actualización archivo Inventario de Plataformas. **Soporte:** Actualización en archivo de cambios en el mes de junio. \\ICFESSERV5\esevilla@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago7\Evidencias	**100%**
3	**Obligación 5:** Apoyar la entrega de la información de la infraestructura a su cargo a la persona que el ICFES designe para esta labor. **Actividades:** Actualización archivo de inventario de plataformas y Keepas. **Soporte:** Actualización de Inventario de plataformas en Git y Keepas con claves actualizadas. **Despliegues Producción:** **Aprovisionamiento:** 03, 11 y 12 de julio. **Citación:** 03, 04 y 05 de julio. **Gestión:** 28 de junio, 04 de julio. **Inscripción:** 07, 12, 20 y 28 de junio, 03, 04 y 13 de julio. **Instrumentos Diagramación:** 05, 09, 20, 22 y 23 de julio. **Interactivo:** 26 y 28 de junio, 12 y 18 de julio. **Resultados:** 18 y 19 de julio. \\ICFESSERV5\esevilla@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago7 Mesas Ayuda **Despliegues Pruebas:** **Citación:** 25 y 29 de junio, 05 y 10 de julio. **Gestión:** 28 de junio. **Informe Aplicación:** 18, 25 y 28 de junio, 10, 11, 12, 13, 16, 17, 18, 19, 23 y 24 de julio. **Inscripción:** 26 de junio, 11, 12, 113, 16, 17, 18, 19, 23 y 25 de julio. **Instrumentos Diagramación:** 26, 27, 28 y 29 de junio, 04, 05, 09, 10, 11, 12, 13, 17, 19 y 23 de julio. **Pregunta Abierta:** 28 de junio. \\ICFESSERV5\esevilla@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago7 Mesas Ayuda **Despliegues Demo:** **Armado:** 18 de julio. **Informe Aplicación:** 18 de julio. **Instrumentos Diagramación:** 11 de julio. **Sso:** 10 de julio. \\ICFESSERV5\esevilla@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago7	**100%**

	Mesas Ayuda **Despliegues Desarrollo:** **Creación eliminación y cambios en LDAP:** 23, 28 y 29 de junio, 06, 09, 10, 11, 12, 13, 16, 17, 18, 19, 23, 24 y 25 de julio. \\ICFESSERV5\esevilla@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago7 Mesas Ayuda **Envió log's ambientes Pruebas, Producción, Desarrollo, Demo:** 26 de junio, 06, 08, 09 de julio. \\ICFESSERV5\esevilla@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago7 Mesas Ayuda **Reinicios ambiente Pruebas, Producción, Desarrollo, Demo:** 09, 10, 11, 12, 13, 21, 22, 23 y 24 de julio. \\ICFESSERV5\esevilla@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago7 Mesas Ayuda	
4	**Obligación 8:** Presentar un informe de ejecución del contrato de manera mensual, y los demás que le sean solicitados. **Actividades:** Actualización informe de ejecución. **Soporte:** Presentación de este documento.	**100%**
5	**Obligación 13:** 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 de la orden de servicios. **Actividades**: No divulgar Información de relacionada con el instituto.	**100%**
6	**Obligación 14:** Realizar la afiliación al sistema de seguridad social integral y efectuar oportuna y debidamente los pagos. **Actividades:** Pago aportes parafiscales. **Soporte:** Se entrega anexo a cuenta de cobro.	**100%**
7		**%**
8		**%**
9		**%**
10		**%**

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

1	
2	

3	
4	
5	
6	
7	

6. CONSTANCIAS

*El supervisor o interventor **Marcela Cañón Vargas** 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.*

***Marcela Cañón Vargas** 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 **(27)** de **(agosto)** de **(2018)**

Edgar Mauricio Sevilla Muñoz	**Marcela Cañón Vargas**	**Marcela Cañón Vargas**
Contratista	Subdirectora de desarrollo de aplicaciones	Subdirectora de desarrollo de aplicaciones
Elaboró	Revisó	Aprobó

INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN – ICFES

DEBE A:
EDGAR MAURICIO SEVILLA MUÑOZ
C.C. 80.068.478 DE BOGOTA
Régimen Simplificado

Bogotá, 27 de agosto de 2018

La suma de: Tres millones novecientos noventa y ocho mil ochocientos treinta y tres pesos ($3'998.833)

Por concepto de: cumplimiento de objeto del contrato de prestación de servicios profesionales y apoyo a la gestión No. 280 de 2018, correspondiente a las actividades realizadas en el mes de agosto.

Favor consignar a la cuenta de ahorros No. 135096493 de BBVA

EDGAR MAURICIO SEVILLA MUÑOZ
C.C. 80.068.478 DE BOGOTÀ
esevilla@contratista.icfes.gov.co

Bogotá D.C., 27 de agosto 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 agosto 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. Dependiente: Ana Sophia Sevilla Carrero (Hija).

2. Bajo la gravedad de juramento certifico que en la **COPIA** de la planilla de aportes a seguridad social y ARL - PILA fue descargada directamente de la página web y que anexo, del mes agosto, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,

Edgar Mauricio Sevilla Muñoz
C.C. 80068478 de Bogotá

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1014879501

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 51312492

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	Notaría	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código
	X	52				A 3 1

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía: COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
SEVILLA	CARRERO

Nombre(s): ANA SOPHIA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2011 Mes JUN Día 27	FEMENINO	O	POSITIVO

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

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	107 36248-4

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: CARRERO NARANJO LUISA FERNANDA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 1014216772 de BOGOTA	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: SEVILLA MUÑOZ EDGAR MAURICIO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 80068478 de BOGOTA	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: SEVILLA MUÑOZ EDGAR MAURICIO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. No. 80068478 de BOGOTA	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: LIBRO DE VARIOS NUMERO 78 FOLIO 120

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
No. de	

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
No. de	

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2011 Mes JUL Día 06	LUIS EMILIO SALGADO LORA (E)

Nombre y firma

REPÚBLICA DE COLOMBIA - LUIS EMILIO SALGADO LORA - Notario Encargado

IMPRESO POR THOMAS GREG & SONS DE COLOMBIA S.A. NIT 860.005.050-2 TEL. 381 0240

- ESTA COPIA PARA EL USUARIO -

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 02 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14412078472

(415)7707212489984(8020)000001441207847 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 8006847 8 — 6. DV 0

12. Dirección seccional: Impuestos de Bogotá (32)

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida (2)

25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía (13)

26. Número de Identificación: 80068478

27. Fecha expedición: 19971211

Lugar de expedición — 28. País: COLOMBIA (169)

29. Departamento: Bogotá D.C. (11)

30. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C. (001)

31. Primer apellido: SEVILLA

32. Segundo apellido: MUÑOZ

33. Primer nombre: EDGAR

34. Otros nombres: MAURICIO

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País: COLOMBIA (169)

39. Departamento: Bogotá D.C. (11)

40. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C. (001)

41. Dirección principal: CR 78 A 69 A 33

42. Correo electrónico: euronymousemsm@yahoo.es

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 5480130

45. Teléfono 2: 3102196769

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código: 6201	47. Fecha inicio actividad: 20160901	48. Código: 9511	49. Fecha inicio actividad: 20150130	50. Código: 1	2

Ocupación

51. Código:

52. Número establecimientos:

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código:	12																									

12- Ventas régimen simplificado

Obligactos aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código:										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI ☐ NO ☐ — 60. No. de Folios: — 61. Fecha:

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre

985. Cargo:

DOCUMENTO TRAMITE SIN COSTO

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	80068478	EDGAR MAURICIO SEVILLA MUÑOZ		Carrera 78 a n 69 a 33	5480130	euronymousemsm@yahoo.es	
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				
8	2018	8	2018	I	03/08/2018	29293344	$474.000

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	200.000	0		0		0	0	0	0	200.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230901	Old Mutual	800253055-2	256.000	0	0	0	0	0	0		256.000	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
				No. Autorización	Valor										
14-18	Lib Seg. De Vida	860008645-7	8.400				8.400	0	0	8.400			84	8.400	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	9.600	0	0	9.600	1

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	200.000	200.000
Pensión	1	256.000	256.000
Riesgos Laborales	1	8.400	8.400
CCF	1	9.600	9.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	474.000	474.000

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	80068478	EDGAR MAURICIO SEVILLA MUÑOZ		Carrera 78 a n 69 a 33	5480130	euronymousemsm@yahoo.es	
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				
8	2018	8	2018	I	03/08/2018	29293344	$474.000

TALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
ipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Días cotizados	Salario	Extranjero	Cotiza exterior	Exclusión	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VIT	IRL	COD.DEPARTAMENTO	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
CC	80068478	SEVILLA MUÑOZ EDGAR MAURICIO	59	0			N																230901	1.598.533	256.000	0	0	0	0	EPS008	1.598.533	200.000	14-18	1.598.533	1	6.400	CCF24	1.598.533	9.600	0	0	0	0	0

PAGADA

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