12

Bogotá, D.C., 25 de Junio del 2018

Señores
ICFES
La ciudad

20182000478862 A
20182000478852 F

Ref.: Radicación cuenta de cobro Contrato No. 291 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. 291 del 2018:

Grupo de documentos para la SUBDIRECIÓN FINANCIERA Y CONTABLE:

- G3-FT001 Certificación original de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado.
- G3-FT004 Informe de ejecución contractual
- Cuenta de cobro
- Carta para solicitud de deducciones
- Copia comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales

Cordialmente,

Sindy Acevedo
Sindy Yuliana Acevedo Tarazona
C.C. 1.090.435.305

icfes mejor saber	GOBIERNO DE COLOMBIA	**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL BIEN O SERVICIO CONTRATADO**	**Código: G3-FT001**
			Versión: 002

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: **25/06/2018**

Contrato No:	291	**Fecha de contrato:**	**24/01/2018**		**Nombre de Contratista**	**Sindy Yuliana Acevedo Tarazona**		
No. de factura o documento equivalente:	5	**Contrato con adición (marque con una X)**	**SI**	**NO** x	**NIT / C.C contratista:**	**1.090.435.305**		
Comprobante de ingreso a almacén No:		**Pago número:**	5		**Periodo a pagar:**	**DE:** 1/06/2018	**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.**

creacion de tablas en plexi(1)
Creacion de campos en plexi(1)
Migracion aprovisionamiento a plexi para Prueba dos sesiones (2)
Migracion aprovisionamiento a plexi para Prueba Pregunta Abierta (2)
Migracion aprovisionamiento a plexi para Prueba Adaptativa (2)
Migracion aprovisionamiento a plexi para Prueba Adaptativa Ingles (2)
creacion de usuarios para pruebas de carga (5)
Carga de usuarios para la Demo Insor (5)
creacion de usuarios para nuevos modulos de aprovisionamiento (5)
Modificacion Procedimiento en Aprovisionamiento (6)
creacion de usuario en misional (6)
Modificacion de parametros en Produccion (6)
Creacion de nuevo parametro en aprovisionamiento (6)
Modificacion de permisos en usuarios de aprovisionamiento (6)
modificacion de parametros en aprovisionamiento (6)
Creacion de nuevo parametros en aprovisionamiento (6)
Generacion nuevo modelo en Aprovisionamiento (7)
Creacion de tabla para items de adaptativas (7)
Generacion de modelo rol-proceso en aprovisionamiento (7)
Generacion de respuestas de los usuarios que presentaron la prueba avancemos(8)
Armado para Capacitacion banco Pruebas (8)
Armado para Pregunta Abierta (8)
Armado para Prueba Adaptativa (8)
Armado para Adaptativa Ingles(8)
Generacion de reportes de los usuarios que presentan prueba Avancemos 4 (8)
Generacion de respuestas para prueba pregunta Abierta (8)

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**
CCAT03	Subdirección de Información	6.500.000

Tipo de moneda	**Pesos colombianos**	**Total (valor a Pagar)**	**6.500.000**

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	**Carlos Andres Cardona Lopez**
FIRMA:	
CARGO:	**SUBDIRECTOR DE INFORMACION**

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

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	Sindy Yuliana Acevedo Tarazona			**C.C. / C.E. No.:**	1.090.435.305	
PERÍODO DEL INFORME:	**Desde**	01/06/2018	**Hasta**	30/06/2018	**INFORME No.:**	**5**

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	291	**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 sus servicios profesionales para apoyar el análisis y construcción de componentes para las bases de datos del proyecto Prueba Electrónica, así como prestar apoyo en las actividades de soporte y mantenimiento de base de datos, construcción y actualización de scripts de automatización".					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: *Conforme a la cláusula* ***Séptima*** *del contrato, el valor del mismo fue por la suma de* **SETENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS** ***($71.500.000) MCTE****, precio correspondiente a* ***91,52*** *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* ***VEINTISEIS*** **MILLONES DE PESOS** ***($26.000.000) MCTE.***		
SALDO DEL CONTRATO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: *El saldo del contrato es de la suma de* ***CUARENTA Y CINCO*** **MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS** ***($45.500.000) MCTE.***			***PLAZO DE EJECUCIÓN:*** *De acuerdo a la cláusula* ***Décima*** *del contrato, el plazo del mismo se pactó en ONCE* ***(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* ***01*** *de* ***Febrero*** *de* ***2018*** *se suscribió el contrato entre las partes contratantes.* • *El* ***24*** *de* ***Enero*** *de* ***2018*** *se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No.* ***291****.* • *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* ***pagará al*** *CONTRATISTA* ***el valor del contrato en once (11) pagos por el valor de*** *SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($6.500.000)* ***incluido IVA, correspondiente a los meses de Febrero a Diciembre 2018.***

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 de las obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No. 291 correspondiente al mes de Febrero del año en curso.	6.500.000
2	26/03/2018	Cumplimiento de las obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No. 291 correspondiente al mes de Marzo del año en curso.	6.500.000
3	25/04/2018	Cumplimiento de las obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No. 291 correspondiente al mes de Abril del año en curso.	6.500.000
4	25/05/2018	Cumplimiento de las obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No. 291 correspondiente al mes de Abril del año en curso.	6.500.000

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 el análisis y construcción de las bases de datos del Proyecto Prueba Electrónica **Actividades:** • Creación de tablas en plexi • Creación de campos en plexi **Soportes:** *\\ICFESSERV5\sacevedo@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago5\Obligacion_1*	**100 %**
2	**Obligación 2**: Apoyar en los planes de integración y migración de datos que se requiera para el Proyecto Prueba Electrónica **Actividades:** • Migración aprovisionamiento a plexi para Prueba dos sesiones • Migración aprovisionamiento a plexi para Prueba Pregunta Abierta • Migración aprovisionamiento a plexi para Prueba Adaptativa • Migración aprovisionamiento a plexi para Prueba Adaptativa Ingles **Soportes:** *\\ICFESSERV5\sacevedo@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago5\Obligacion_2*	**100 %**

3	**Obligación 5:** Apoyar a la Subdirección de Información en la resolución de los diferentes requerimientos de los usuarios, que llegan a través de la mesa de ayuda y que requieren manipulación directa de las bases de datos del Proyecto Prueba Electrónica. **Actividades:** • creación de usuarios para pruebas de carga • Carga de usuarios para la Demo Insor • Creación de usuarios para nuevos módulos de aprovisionamiento **Soportes:** *\\ICFESSERV5\sacevedo@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago5\Obligacion_5*	**100 %**
4	**Obligación 6:** Apoyar en el análisis, diseño, construcción y documentación de los procedimientos de automatización de las diferentes actividades misionales ejecutadas directamente sobre las bases de datos **Actividades:** • Modificación Procedimiento en Aprovisionamiento • Creación de usuario en misional • Modificación de parámetros en Producción • Creación de nuevo parámetro en aprovisionamiento • Modificación de permisos en usuarios de aprovisionamiento • Modificación de parámetros en aprovisionamiento • Creación de nuevo parámetros en aprovisionamiento **Soportes:** *\\ICFESSERV5\sacevedo@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago5\Obligacion_6*	**100 %**
5	**Obligación 7:** Apoyar el diseño y creación de los diferentes modelos de datos que sean requeridos por el proyecto prueba electrónica, garantizando la integridad de la información y cumpliendo los estándares de seguridad requeridos. **Actividades:** • Generación nuevo modelo en Aprovisionamiento • Creación de tabla para items de adaptativas • Generación de modelo rol-proceso en aprovisionamiento **Soportes:** *\\ICFESSERV5\sacevedo@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago5\Obligacion_7*	**100 %**
6	**Obligación 8:** Apoyo en la migración de datos entes las diferentes bases de datos utilizadas en el proyecto de prueba electrónica **Actividades:** • Generación de respuestas de los usuarios que presentaron la prueba avancemos • Armado para Capacitación banco Pruebas • Armado para Pregunta Abierta • Armado para Prueba Adaptativa • Armado para Adaptativa Ingles • Generación de reportes de los usuarios que presentan prueba Avancemos 4 • Generación de respuestas para prueba pregunta Abierta **Soportes:** *\\ICFESSERV5\sacevedo@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago5\Obligacion_8*	**100 %**

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

6. **CONSTANCIAS**

El supervisor o interventor ***Carlos Andrés Cardona López*** *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.*

Carlos Andrés Cardona López, *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 **(Junio)** de **(2018)**

Sindy Acevedo		
Elaboró	Revisó	Aprobó

Bogotá, D.C. 25 de Junio 2018.

CUENTA DE COBRO

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACION - ICFES

DEBE A:

SINDY YULIANA ACEVEDO TARAZONA
C.C. No. 1.090.435.305

LA SUMA DE: $ 6.500.000 Seis millones Quinientos mil pesos.

POR CONCEPTO DE: Prestación de servicios profesionales para apoyar el análisis y construcción de componentes para las bases de datos del proyecto Prueba Electrónica, así como prestar apoyo en las actividades de soporte y mantenimiento de base de datos, construcción y actualización de scripts de automatización.

DATOS PARA CONSIGNACIÓN:

CUENTA DE AHORROS
Cuenta: No. 08831247828 Ahorros
Banco: Bancolombia
Nombre: Sindy Yuliana Acevedo Tarazona
Cédula: 1.090.435.305
Monto a consignar: $6.500.000

Sindy Acevedo
SINDY YULIANA ACEVEDO TARAZONA
C.C 1.090.435.305

Bogotá D.C., 25 de Junio 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 Junio 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:

1. Dependiente:

   Parentesco: Madre
   Nombres y apellidos: Ana Elcida Tarazona Silva
   Número C.C. 60.317455
   Edad: 51 años

   Parentesco: Padre
   Nombres y apellidos: Angel Custodio Acevedo Sierra
   Número C.C: 13.478.540
   Edad: 52 años

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

Cordialmente,

Sindy Acevedo

Sindy Yuliana Acevedo Tarazona
C.C. 1.090.435.305 de Cúcuta

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 60.317.455

TARAZONA SILVA
APELLIDOS

ANA ELCIDA
NOMBRES

FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-ABR-1966
CARCASI
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA | B+ G.S. RH | F SEXO

06-FEB-1985 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GAVIRIA VACHA

A-2508200-55158945-F-0060317455-20070615 0181807166A 02 233569873

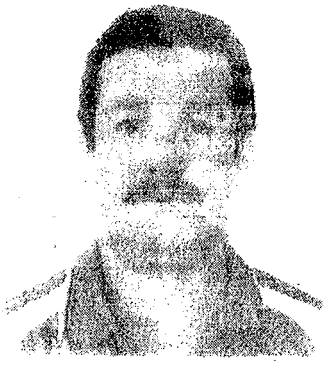
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 13.478.540

ACEVEDO SIERRA
APELLIDOS

ANGEL CUSTODIO
NOMBRES

Angel C. Acevedo S.
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-OCT-1965
ARBOLEDAS
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

30-NOV-1983 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2508200-55159973-M-0013478540-20070615 02060 07166A 02 233559663

MAYRA ALEJANDRA ELJACH DIAZ
CONTADORA PUBLICA
T.P. 145338-T
C.C. 1.062.874.330

Pamplona Nort. de Santander, Febrero 16 de 2018

CERTIFICO QUE:

La señora **SINDY YULIANA ACEVEDO TARAZONA**, identificada con C.C. No 1004815.05 de Cúcuta, hija de la señora **ANA ELCIDA TARAZONA SILVA** identificada con cedula Numero 60317456 y del señor **ANGEL CUSTODIO ACEVEDO SIERRA**, identificado con cedula Numero 13478540, los cuales son personas **DEPENDIENTES ECONOMICOS** de la señora Sindy Yuliana Acevedo Tarazona no poseen ingresos mínimos para su sustento y su Alimentación.

Teniendo en cuenta lo anterior se cumple lo estipulado en el paragrafo 2° del Artículo 387 del Estatuto Tributario para que el señor **ANGEL CUSTODIO ACEVEDO SIERRA** y la señora **ANA ELCIDA TARAZONA SILVA** sean dependientes de la señora **SINDY YULIANA ACEVEDO TARAZONA**

Se expide la presente certificación en Pamplona (Norte De Santander) a los dieciseis (16) días del mes de febrero del año 2018

MAYRA ELJACH DIAZ

MAYRA ALEJANDRA ELJACH DIAZ

C.C. 1.062.874.330 de GAMARRA CESAR

Contador Publico T.P. 145338-T

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIFICACIÓN: CEDULA DE CIUDADANIA, NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1090[illegible]305
) RAZÓN SOCIAL: SINDY YULIANA ACEVEDO TARAZONA
UNICIPIO: CUCUTA DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER
I: CLL 9 17 69 TELÉFONO: 5680000
ITANTE: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
PESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Personas Naturales sin Actividad Económica
PRESENTACIÓN: ÚNICO
E EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: [illegible]1081733 TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES junio AÑO 2018 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES junio AÑO 2018
DÍAS DE MORA: 0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2018/06/05 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 342126914

TOTAL APORTES A PENSIÓN

IGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
ES:	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	1	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 416.000	$ 0	$ 416.000
										$ 416.000	$ 0	$ 416.000

TOTAL APORTES A SALUD

IGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
ES:	EPS044-MEDIMAS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 325.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 325.000	$ 0	$ 0	$ 325.000
													$ 325.000	$ 0	$ 0	$ 325.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

IGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
ES:	14-18-LIBERTY	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 13.600	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600
									$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE: ICA	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
05	ACEVEDO TARAZONA SINDY YULIANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 2.600.000			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN: ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	30	$ 2.600.000	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 416.000

SALUD: ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE
EPS044-MEDIMÁS	30	$ 2.600.000	$ 325.000	$ 0	$ 325.000

ARP: ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-18-LIBERTY	30	$ 2.600.000	109043530	$ 13.600

PARAFISCALES: DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 754.600

Planilla Pagada

1:11 USUARIO: SOI CC1090435305