Bogotá, D.C., 25 de Junio de 2018.

Señores Instituto para la Evaluación de la Educación - ICFES Subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales Ciudad

20182000477332 A 20182000477322 F

Referencia: Radicación de cuenta de cobro contrato No. 292 de 2018.

En atención a la comunicación interna recibida el 22 de abril de 2016 y según Radicado No. 20162300008863, relacionada con la radicación de cuentas de cobro, atentamente hago entrega de los siguientes soportes, correspondientes a mi contrato No. 292 de 2018:

- Certificado original de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado
- Copia de la cuenta de cobro o factura según aplique
- G3.2.F09 Informe de ejecución contractual
- Certificación tributaria
- Fotocopia registro civil
- Copia comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales
- · Certificación bancaria

Agradezco su atención.

Wa Adrana Hurander Coordialmente,

Luz Adriana Hernández Castañeda

C.C. 37270562 de Cúcuta – Norte de Santander



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 concorte a la fecha de detrificación, 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).

echa de certificación:

iun-2018

Contrato No:	292	Fecha de contrato:	24/01/2018	Nombre de Contratista	LUZ ADRIANA H	IERNANDEZ
No, de factura o documento equivalente:	5	Contrato con adición (marque con una X)	SI NO X	NIT / C.C contratista:		37.270.562
Comprobante de ingreso a almacén No:		Pago número:	5	Periodo a pagar;	01/06/2018	30/06/2018

DESCRIPCIONIDE LOS PRODUCTOS Y/SERVICIOS RECIBIDOS (con base en el contrato y la forma de pago allídefinidas). 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.

En cumplimiento de sus compromisos contractuales, el contratista hace entrega del informe que contiene la lista de tareas y actividades relacionadas con el contrato y que fueron realizadas durante el periodo descrito en este documento.

Obligaciones: 1

Reuniones con usuarios y grupo Prisma para la identificación, definición de los siguientes requerimientos:

- Gestión Gestión de aplicaciones:
- ☐ Crear aplicación
- Configurar exámenes
- □ Configurar periodos procesos
- □ Configurar Recaudo
- Gestión Gestión de usuarios:
- ☐ Mantener tarifa
- Gestión: Matriz de funcionalidades APAIN / PRISMA

Obligaciones: 2.3.4

Apoyar la especificación de requerimientos funcionales por medio de casos de uso, de los módulos Inscripción, Gestión e informe delegado del sistema PRISMA.

Consultar aplicaciones 1029 Consultar Aplicación

Crear aplicaciones 1026 Crear aplicación

Crear aplicaciones 1062 Configuarar Exámenes

Crear aplicaciones 1048 Configurar Periodos procesos

Crear aplicaciones 1049 Configurar Recaudo

Crear aplicaciones 1050 Configurar Sesiones logísticas

Crear aplicaciones 1051 Configurar Grupo instrumentos

Crear aplicaciones 1052 Configurar Grupo biblias

Editar aplicaciones 1045 Crear aplicación

Editar aplicaciones 1129 Configuarar Exámenes

Editar aplicaciones 1127 Configurar Periodos procesos

Editar aplicaciones 1128 Configurar Recaudo

Ver aplicaciones 1130 Crear aplicación

Ver aplicaciones 1131 Configuarar Examenes

Ver aplicaciones 1132 Configurar Periodos procesos

Ver aplicaciones 1133 Configurar Recaudo

Obligaciones: 1,6,9

- Capacitación a proveedor ASD acerca del módulo de Informe de aplicación como preparación Saber TyT primer semestre 2018 como compromiso a la entrega del módulo, los días 24, 25 y 26 de Junio.
- Apoyo al grupo de operaciones al soporte a Informe de aplicación Saber TyT primer semestre 2018 como compromiso a la entrega del módulo, los días 24, 25 y 26 de Junio.
- Capacitación a usuario final módulo Gestión sobre la funcionalidad "Mantener tarifa".

Participar en reuniones de refinamiento, estimación y planning con los diferentes grupos de desarrollo para la socialización de requerimientos previamente estimados de acuerdo a la distribución de los requerimientos según disponibilidad y prioridad para el mes de Junio.

Obligaciones: 6, 7 y 8

ASI:MISMO, EN MI: CALIDAD/DE SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICO CON MI FIRMA LO SIGUIENTE:

Que los productos V/ó 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.

: Que el contratista anexa evidencia de pago al sistema de seguridad social y parafiscales.

3. Que recibidó el bien o servicio a satisfacción considero procedente que se realice el desembolso o pago y se da el visto bueno correspondiente.

1 ·			
Código Centro de Costo	Nomb	ore Gentro de Costo*	Monto a Pagar (alice) and
PRMS01	S	Sistema Misional	6.000.000
Tipo de moneda	Pesos colombia	nos Total (Valor a Pagar)	6.000:000
NOMBRE DEL SUPERVISOR:		(/ MARCELA CAÑON V	ARGAS
EIRMA-		HOROLOHOMONU	
		SUBDIRECTORA DE RESARBOLLO	DE ADITCACTONES

CUENTA DE COBRO

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACION - ICFES DEBE A:

Luz Adriana Hernández Castañeda C.C. No. 37.270.562 de Cúcuta Régimen simplificado

LA SUMA DE: \$ 6.000.000 seis millones de pesos m/cte

POR CONCEPTO DE: "Prestación de servicios profesionales para el análisis funcional de requerimiento de los módulos Inscripción, Gestión e Informe delegado en la implementación del proyecto PRISMA (Procesos Integrados de Gestión Misional del ICFES)", según el contrato de prestación de servicios No.292 de 01/02/2018. Pago Nº 5.

DATOS PARA CONSIGNACIÓN:

Banco

Davivienda

Cuenta No. 462400032878 Ahorros

Valor:

\$ 6.000.000

Nombre Luz Adriana Hernández Castañeda

Cédula 37.270.562 de Cúcuta

Luz Adriana Hernández Castañeda

C.C. 37270562 de Cúcuta

Bogotá D. C, 25 de Junio de 2018

Código: G3-FT004

Versión: 2

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

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	LUZ ADR	UZ ADRIANA HERNANDEZ CASTAÑEDA			C.C. / C.E. No.:	37270562		
PERÍODO DEL INI	FORME:	Desde	01/06/2018	Hasta	30/06/2018	INFORME No.: 05		

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	292	Fecha de inicio	01/02/2018	Fecha de terminación	31/12/2018		
Objeto del C	ontrato: De co	nformidad con la cl	áusula SEGUNDA	l, el objeto del contrato se	estableció de la		
siguiente mane	era: "Prestació l	n de servicios prof	esionales para el	análisis funcional de reque	rimiento de los		
módulos insc	ripción. Gestió	n e Informe delea	ado en la implen	nentación del proyecto PRI	SMA (Procesos		
		_	,		J.II.71 (1.700000		
integrados de	Gesuon misioi	nal del ICFES)".					
VALOR TOTA	AL DEL CON	ITRATO: Conforme	a la VALOR E	JECUTADO A LA FECHA L	DEL PRESENTE		
cláusula SEPT	IMA del contrato	o, el valor del mismo	fue por INFORME	: El valor ejecutado fue p	or la suma de		
la suma de S	ESENTA Y SE	IS MILLONES DE I	PESOS VEINTI C	UATRO MILLONES DE PESC	S (\$24.000.000)		
M/CTE (\$66.0	00.000) M/CTE,	precio correspondi	ente a MCTE.				
84,48 salarios	mínimos legale	s mensuales vigente	s para				
el año 2018.	el año 2018.						
SALDO DEL	CONTRATO	A LA FECHA	DEL PLAZO D	DE EJECUCIÓN: De acuerd	o a la cláusula		
PRESENTE IN	PRESENTE INFORME: El saldo del contrato es de la SEPTIMA del contrato, el plazo del mismo se pactó en						
suma de CUA	RENTA Y DO	S MILLONES DE F	PESOS ONCE (1	1) meses, contados a par	tir de la fecha		

(\$42.000.000) M/CTE.

suscripción del acta de inicio.

El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:

DESARROLLO DEL CONTRATO:

- El 24 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, en su calidad de supervisor del contrato No. 292.
- 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 a EL CONTRATISTA el valor del



Código: G3-FT004

Versión: 2

contrato en Once (11) pagos mensuales correspondientes a los meses de febrero a diciembre por valor de SEIS MILLONES DE PESOS (\$6.000.000) 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	Fecha de		-											
factura o	factura o													
documento	documento		Concepto							Valor				
equivalente	equivalente									İ				
01	26/02/2018	Pago	Pago mes de Febrero					\$6	\$6.000.000					
02	26/03/2018	Pago	mes d	e Mai	7 0					\$6	\$6.000.000			
03	25/04/2018	Pago	mes d	e Abr	il					\$6	.000.0	00		
04	25/05/2018	Pago	mes d	e May	/ 0					\$6	\$6.000.000			
	DD/MM/AAAA									\$				
	DD/MM/AAAA									\$				
	DD/MM/AAAA									\$	•			
	DD/MM/AAAA									\$				
	DD/MM/AAAA			****						\$				
	DD/MM/AAAA							\$						
	DD/MM/AAAA		•							\$				
	DD/MM/AAAA									\$				
	" 	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
1	EFECTUA A LA					Х								
FECHA DEL PI INFORME	RESENIE	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	
INTONINE									•					

4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

N	lo.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	Porcentaje	ĺ
1.			de	
			ejecución	l

Código: G3-FT004

Versión: 2

Obligaciones: 1

100%

Apoyar como analista de requerimientos funcionales en la implementación del proyecto PRISMA.

Reuniones con usuarios y grupo Prisma para la identificación, definición de los siguientes requerimientos:

- Gestión Gestión de aplicaciones:
 - ✓ Crear aplicación
 - ✓ Configurar exámenes
 - ✓ Configurar periodos procesos
 - ✓ Configurar Recaudo
- Gestión Gestión de usuarios:
 - ✓ Mantener tarifa
- Gestión: Matriz de funcionalidades APAIN / PRISMA

Soporte:

- Correos enviados desde la cuenta de lhernandez@contratistas.gov.co
- \\\CFESSERV5\\hernandez@contratista.icfes.gov.co\$\2018Pago04\2018Pago04Evidencias

2 Obligaciones: 2,3,4

100%

Apoyar la especificación de requerimientos funcionales por medio de casos de uso, de los módulos Inscripción, Gestión e informe delegado del sistema PRISMA.

Consultar aplicaciones	1029	Consultar Aplicación
Crear aplicaciones	1026	Crear aplicación
Crear aplicaciones	1062	Configurar Exámenes
Crear aplicaciones	1048	Configurar Periodos procesos
Crear aplicaciones	1049	Configurar Recaudo
Crear aplicaciones	1050	Configurar Sesiones logísticas
Crear aplicaciones	1051	Configurar Grupo instrumentos
Crear aplicaciones	1052	Configurar Grupo biblias
Editar aplicaciones	1045	Crear aplicación
Editar aplicaciones	1129	Configurar Exámenes
Editar aplicaciones	1127	Configurar Periodos procesos
Editar aplicaciones	1128	Configurar Recaudo
Ver aplicaciones	1130	Crear aplicación
Ver aplicaciones	1131	Configurar Exámenes
Ver aplicaciones	1132	Configurar Periodos procesos
Ver aplicaciones	1133	Configurar Recaudo

Soporte:

Backlog

\\\\CFESSERV5\\\hernandez@contratista.icfes.gov.co\$\2018Pago04\2018Pago04Evidencias

Código: G3-FT004

Versión: 2

Obligaciones: 1,6,9

3

100%

- Capacitación a proveedor ASD acerca del módulo de Informe de aplicación como preparación Saber TyT primer semestre 2018 como compromiso a la entrega del módulo, los días 24, 25 y 26 de Junio.
- Apoyo al grupo de operaciones al soporte a Informe de aplicación Saber TyT primer semestre 2018 como compromiso a la entrega del módulo, los días 24, 25 y 26 de Junio.
- Capacitación a usuario final módulo Gestión sobre la funcionalidad "Mantener tarifa".
- Respuesta a solicitudes de usuarios como soporte a aplicaciones desde el sistema ORFEO.

Soporte:

Correos:

<u>Ihernandez@contratistas.gov.co</u>

Asistencia a reuniones y calendario:

\\\CFESSERV5\\Ihernandez@contratista.icfes.gov.co\$\2018Pago04\2018Pago04Evidencias

4 Obligaciones: 7,8,10,11,12

100%

Participar en reuniones de refinamiento, estimación y planning con los diferentes grupos de desarrollo para la socialización de requerimientos previamente estimados de acuerdo a la distribución de los requerimientos según disponibilidad y prioridad para el mes de **Junio**.

Consultar aplicaciones	1029	Consultar Aplicación
Crear aplicaciones	1026	Crear aplicación
Crear aplicaciones	1062	Configurar Exámenes
Crear aplicaciones	1048	Configurar Periodos procesos
Crear aplicaciones	1049	Configurar Recaudo
Crear aplicaciones	1050	Configurar Sesiones logísticas
Crear aplicaciones	1051	Configurar Grupo instrumentos
Crear aplicaciones	1052	Configurar Grupo biblias
Editar aplicaciones	1045	Crear aplicación
Editar aplicaciones	1129	Configurar Exámenes
Editar aplicaciones	1127	Configurar Periodos procesos
Editar aplicaciones	1128	Configurar Recaudo
Ver aplicaciones	1130	Crear aplicación
Ver aplicaciones	1131	Configurar Exámenes
Ver aplicaciones	1132	Configurar Periodos procesos
Ver aplicaciones	1133	Configurar Recaudo

Soporte: asistencia a reuniones de refinamiento, plannig y estimación:

\\ICFESSERV5\\hernandez@contratista.icfes.gov.co\$\2018Pago04\2018Pago04Evidencias

Código: G3-FT004

Versión: 2

	Dar informe de estado de los requerimientos e historias de usuarios de los proyectos designados en forma regular.							
ļ	iorma regular.							
Ì.	Soporte: Gestionar backlog de HU's relacionadas a los módulos asignados.							
	\\ICFESSERV5\\hernandez@contratista.icfes.gov.co\$\2018Pago04\2018Pago04Evidencias							
'	Obligaciones: 20	100%						
	Dar soporte a solicitudes de usuarios radicadas en el sistema ORFEO relacionados al módulo de Inscripción							
	durante la aplicación SABER 11.							
	Soporte:							
	Número de radicados solucionados							
	Numero Radicado							
	20182100349072							
	20182100358872							
	20182100369582							
	20182100369182							
	20182100419232							

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

1

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)



Código: G3-FT004

Versión: 2

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el (25) de (Junio) de (2018)

Elaboró Revisó

Luz Adriana Hernández Marcela Cañón Vargas

Marcela Cañón Vargas

Profesional Contratista de la Subdirección de Desarrollo de Aplicaciones.	Subdirectora de desarrollo de aplicaciones	Subdirectora de desarrollo de aplicaciones
Elaboró	Revisó	Aprobó

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 retención así:

- 1. Dependiente: Sebastián Castellanos Hernández, estudiante.
- 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 Junio, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,

Luz Adriana Hernández Castañeda

C.C. 37270562 de Cúcuta

but Abridus Humandez C



1093433908 Indicativo 4 0477139 NUIP REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO Datos de la oficina de registro - Clase de oficina Registraduria Notaria X Número 0 1 Consulado Corregimento COLOMBIA - NORTE DE SANTANDER - PAMPLONA = = = = = = =Datos del inscrito MAY Dia 15 POSITIVO . Ano. | 2 | 0 | 0 | 8 | Mes. MASCULINO COLOMBIA - NORTE DE SANTANDER - PAMPLONA = = Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos Datos de la madre HERNANDEZ CASTAÑEDA LUZ ADRIANA = = = = = = = Documento de idendificación (Clase y número) Datos del padre CASTELLANOS RODRIGUEZ CRISTIAN CAMILO = = = = = = CC. No. 88.239.513 DE CUCUTA (N. DE S.) = = = = = COLOMBIANA =Datos del declarante CASTELLANOS RODRIGUEZ CRISTIAN CAMILO = = = = = = = = = = Documento de identificación (Clase y número) CC. No. 88.239.513 DE CUCUTA (N. DE S.) = = = = = = Datos primer testigo Documento de identificación (Clase y número) Fecha de inscripción Caliun Calellavos ESPACIO PARA NOTAS T-25 F-16Z. RECONOCIMIENTO



PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



967,96		PAG 1 de 2

1004	-	- Profitage	15000	_
建二基基本的基础的	に関するというない	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y	SALUD	S.
超越構造的過去的過程的過程的	CORREO	Nemandezcastareda@gmail.co m	IUDAD / MUNICIPIO	BOGOTA, D.C.
	TELEFONO	3153933585	. उ	
OS DELLAPÓRFÁNTEN	DIRECCIÓN	Carrera 89 No. 19A - 49 3153933585 The	DEPARTAMENTO	BOGOTÁ D.C.
	ORTANTE		copieo	
	NOMBREA	LUZ ADRIANA HERNANDEZ CASTAÑEDA	NOMBRE	
	NÚMERO	37270562	CLASE	1 - Independiente
	TIPO	8	FORMA: PRESENTACIÓN	ÚNICA
-	57			

	_			_
	344000000	TOTAL A PAGAR		\$696,600
	2000	NÚMERO		27890488
OELAPIANICAN		FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)		05/06/2018
	と見ずた	PLANILE A		_
	ÓN.	NTE A	AÑO	2018
	COTIZACI	PS SAI	MES	9
	ERIODO	9	AKO	2018
		SAL	MES	ø

TOTALES POR SUBSISTEMAS

No. Affilados	-	
Total a Pagar		
Valor Mora UPC		
Valor Mora Cotización	0	
Dias Mora	0	
emidad	0	
Licencia Materr O. Autorización		
des:	0	
nospacida No: Autorización:		
UPC Adletonal	0	
Coltacidi Chilgatoria	300.000	
の対応である。	800251440-6	
SERVICE Nombre	Sankas EPS	
Codigo EPS	EPS005	

	1	Ţ		9	67	1		·	7
Affilados				No. Afillado				No. Afillados	がらば 学行 どうな
Total a Pagar	384.000			Total a Pagar No. Affilados	200	200		al a Pagar	3
Mora					Solidaridad			porte Tot	1000
Dias Mora Valor Mora Valor Mora				100	20110		,	Vafor Mora A	The second second
a Valor M	0				ravor			las Mora	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
Dias Mor	0		**********	No. Radicado Vator Saido a	Oaldo a ravo			Valor Aports Dias Mora Vafor Mora Aports Total a Pagar	Contract of the Contract of th
Aporte FSP :-	0			Subtotal	12.60B			Valor	
Aporte FSP.	0			Valori Neto Dias Valor Mors Subtotal No. Radicado	0			¥	The same of the sa
1475,555				V seid	0		鼺		10000
Aporte Voluntario	0	!		Valor Neto Disa	12.600				ľ
ario Apo	7				7777.5				
Aporte Voluntario	0				i de la companya de l				500 M
	384.000			Incapacidades					
	384			No. Autorización			BINITOTALES CAUABILI	2	Age to see all
NIT	800229739-0			Cottzación Obligatoria	12,600			Nombre	
								7-16-25	
oral parties on	£		PACES HINE						- deposits than
ombre	Protection (ING+ Bratection)		350s (Kasp		g				
INSTRUCTOR AND	Proteccion (1	:	4部間目的OTALERIR JESCOS VAROKARIES INDIBIDISTI MATERIAL MAT	Nombra	LIb Seg. De Vida			157.70	
				300			8		metale (#13cs
V.F.P.	230201		4236	Codigo ARL	14-18			Código CCF	
Codigo	É			® 8.	₹			ວິ	

The Administration of the North Aportal Color Co
te Ous More This Administration No. Administration
The Administration of the Strategies of the Stra
The Constitution of the Co
Total More Total Society (1990) Total More Total a Pagar No. Affiliados Designados Mores Total Affiliados Designados Designad
Total More Total Society (1990) Total More Total a Pagar No. Affiliados Designados Mores Total Affiliados Designados Designad
Total More Total Control of the Cont
Total More Total Control of the Cont



PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



PAG2 de 2

1	СŅ	BOGOTA, D.C.		BOGOTÁ D. C.			1 - Independiente	ÜNICA
da, kyllin el	SALUD	CIUDAD / MUNICIPIO		DEPARTAMENTO	cóbiao	NOMBRE	CLASE	FORMA PRESENTACIÓN
4 2 steffer	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y	mandezcastaneda@gmail.co m	3153933585	Carrera 89 No. 19A - 49 3153933585 the		LUZ ADRIANA HERNANDEZ CASTANEDA	37270562	8
1240	不是 第二十二章	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN	ORTANTE	NOMBREAP	NUMERO	LINO
EE THE				OS BEIL APORT ANTER				

sitise	(H2)17285	41
	œ.	
	•	<u> </u> 8
	⊒	\$696.600
	È	
	21	<u></u>
	\$4.	27890488
	Z Z	
	88	
	AES!	05/06/2018
	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO	1 8
	o orti	
	o⊒	[-
		8
		2018
N S	SALUDE SALUDE SE AKO	8
ZYC	S. S.	
210		
e e	ş	2018
PERIOD		Ä
	SALL	9
	18.A	· ·

	53	_
A Post		٥
Aporte ESAP	Secue	0
Aporte Icer		۰
	100	۰
23		_
SECOND STREET		٥
Aports CCF		٥
9 22		0
960		
		12.600
		1
		000'
RECAR		2.400
AR .		14-18 2.400,000
the scion		300.000
, de .	_	_
80 CF		2.400.000
1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		EPS005
	1	4
Target 200 A Page 100		
	ŀ	1
1 0 1 0 1 0 1 0 1 0 1 0 1 0 1 0 1 0 1 0	ľ	ׅ֡֜֜֝֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֡
Service of the servic	١,	,
\$4 5 7 7 7	-	$\frac{1}{2}$
	ľ	1
office of the state of the stat	78.	
A 1000 000 A	900	┙
100 mm 10	, an	
ACCION DEL SA	230201	
LE STATE COMMISSION OF THE COM	E	1
DA AV		
CONTROL OF THE PARTY OF		
90 - 30 - 30 - 30 - 30 - 30 - 30 - 30 -	_	
CHARLES OF SOL		}
The state of the s	z	1
Statistics and contact to the contac	_	1
Carlotte Carlotte	29	
	DRIANA	
	A LUZ AC	
DITIZANIE PENAGKUDITAN Apellides y Nom	STAÑED	
MIZAN MAGOWO Appliide	IDEZ CA:	ĺ
	HERNAN	
0 .	37270562 HERNANDEZ CASTAÑEDA LUZ ADRIANA	
2	372705	
	8	
10 1 1 2 1	-	