Bogotá, D.C., agosto 27 de 2018

GENERALES
No. 20182000757532
Fecha Radicado: 2018-08-27 15:36:34
Anexos: 12 FOLIOS.

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE
No. 20182000757552
Fecha Radicado: 2018-08-27 15:37:42
Anexos: 12 FOLIOS.

Señores
Instituto para la Evaluación de la Educación - Icfes
Subdirección Financiera y Contable
Ciudad

Referencia: Radicación de cuenta de cobro contrato No. 295 de 2018

Respetados señores,

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. 295 de 2018:

- Certificado original de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado
- Informe de ejecución contractual
- Copia de la cuenta de cobro
- Certificación tributaria
- Copia comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales

Agradezco su atención.

Cordialmente,

Julian Alberto Bonilla Madrid

CC 1'026.257.917 de Bogotá

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:	295	**Fecha de contrato:**	**24/01/2018**			**Nombre de Contratista**	**Julian Alberto Bonilla Madrid**		
No. de factura o documento equivalente:	7	**Contrato con adición (marque con una X)**	**SI**		**NO**	**X**	**NIT / C.C contratista:**	**1.026.257.917**	
Comprobante de ingreso a almacén No:		**Pago número:**	7				**Periodo a pagar:**	**DE:** 1/08/2018	**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.**

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.

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	7.000.000

Tipo de moneda	**Pesos colombianos**	**Total (valor a Pagar)**	**7.000.000**

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	**Marcela Cañón Vargas**
FIRMA:	
CARGO:	**SUBDIRECTOR DESARROLLO 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. ____295____, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	Julian Alberto Bonilla Madrid			**C.C. / C.E. No.:**	1'026.257.917	
PERÍODO DEL INFORME:	**Desde**	**01/08/2018**	**Hasta**	**31/08/2018**	**INFORME No.:**	**7**

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	295	**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:* **"Prestación de servicios profesionales como desarrollador de software en la implementación de la plataforma electrónica de presentación de exámenes, y los módulos de apoyo a la gestión de prueba electrónica: módulo operativo de tareas(MOT), aprovisionamiento electrónico e inventario tecnológico.".**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: *Conforme a la cláusula SEPTIMA del contrato, el valor del mismo fue por la suma de **SETENTA y SIETE MILLONES DE PESOS ($77.000.000) MCTE,** precio correspondiente a 98.56 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 **CUARENTA Y DOS MILLONES DE PESOS ($42'000.000) MCTE.***
SALDO DEL CONTRATO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: *El saldo del contrato es de la suma de **TREINTA Y CINCO MILLONES DE PESOS ($35'000.000) M/CTE.***	***PLAZO DE EJECUCIÓN:*** *De acuerdo a la cláusula **DECIMA** 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 **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. 285.* • *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 EL CONTRATISTA el valor del contrato en Once (11) pagos mensuales por valor de SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE ($7'000.000) IVA INCLUDIO."***

***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	Honorarios contrato 295 de 2018 – Pago 1	$ 7'000.000
2	26/03/2018	Honorarios contrato 295 de 2018 – Pago 2	$ 7'000.000
3	25/04/2018	Honorarios contrato 295 de 2018 – Pago 3	$ 7'000.000
4	24/05/2018	Honorarios contrato 295 de 2018 – Pago 4	$ 7'000.000
5	25/06/2018	Honorarios contrato 295 de 2018 – Pago 5	$ 7'000.000
6	25/07/2018	Honorarios contrato 295 de 2018 – Pago 6	$ 7'000.000

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:** "Apoyar la implementación de la plataforma electrónica de presentación de exámenes, y los módulos de apoyo a la gestión de prueba electrónica; módulo operativo de tareas (MOT), aprovisionamiento electrónico e inventario tecnológico, desde la realización de análisis de requerimientos usando historias de usuario y modificando las historias de usuario ya existentes, de acuerdo a las necesidades del instituto ". **Actividades:** - Soporte producción prueba INSOR 2018 grupo Prueba Electrónica. - Reunión previa Grupo Electrónico – Subdirección de planeación. Se realiza esta reunión para verificar el cronograma relacionado a la prueba de conocimiento mayores policía y determinar el flujo a seguir en caso de reclamaciones. - Reunión Previa Grupo Electrónico – Arquitectura. Esta reunión se realizó con el fin de identificar la mejor forma de abarcar el problema de aprovisionamiento electrónico restringido a solo unas zonas dentro del instituto. Se definió la creación de un nuevo proyecto para poder manejar de manera adecuada las necesidades de los usuarios finales. - Reunión Previa Grupo Electrónico – Subdirección de Estadística. Esta reunión se dio con el fin de validar los ajustes realizados por el grupo de estadística respecto al modelo de selecciona de ítems en un ambiente adaptativo. Nuevas funcionalidades. - Solicitud generación nuevos Branch Proyecto "Kiosko", "Aprovisionamiento Banco Front" y "Aprovisionamiento Banco Back". - Pruebas Generación Revisión Código Angular 6. **Soporte:** **\\ICFESSERV5\jbonilla@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago7\Evidencias**	**100%**
2	**Obligación:** "Cumplir con un mínimo de 160 horas mensuales para el desarrollo de software en la implementación de la plataforma electrónica de presentación de exámenes, y los módulos de apoyo a la gestión de prueba electrónica". **Actividades:** - Ajustes funcionalidad. HU208-Habilitar funcionalidad para registrar contraseña de PLEXI. - Validación nuevo ambiente de proyecto "Aprovisionamiento Electrónico". - Validación ajuste nuevos logos gobierno plataforma PLEXI. **Soporte:** \\ICFESSERV5\jbonilla@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago7\Evidencias **http://192.168.147.73:8081/administrador/pruebaElectronica/tree/Plexi_desarrollo_v1** **http://192.168.147.73:8081/administrador/pruebaElectronicaFrontEnd/tree/plexi_desarrollo** **http://192.168.147.73:8081/administrador/AprovisionamientoElectronico/tree/Grape_desarrollo_v1** **192.168.147.73:8081/administrador/AprovisionamientoElectronicoFrontEnd/** **tree/aprovElectronico_desarrollo**	**100%**

3	**Obligación:** "Realizar el diseño de requerimientos de desarrollo a su cargo, incluyendo el delineamiento de herramientas tecnológicas, diseño de sistemas de información, análisis de base de datos, programación, pruebas, puesta en producción y estabilización, basado en los requerimientos funcionales y no funcionales, dentro de la plataforma electrónica de presentación de exámenes." **Actividades:** - Generación y/o actualización de diseños asociados a HU a implementar en el desarrollo del sprint. - Revisión código fuente equipo de desarrollo para los proyectos "PLEXI" y "Aprovisionamiento Electrónico". - Generación archivos para despliegue a ambiente de producción. - Generación archivos para despliegue a ambiente de pruebas. **Soporte:** \\ICFESSERV5\jbonilla@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago7\Evidencias	**100%**
7	**Obligación:** "Realizar el reporte de actividades de desarrollo ejecutadas respecto de la implementación de la plataforma electrónica de presentación de exámenes, en la herramienta de tablero de control iceScrum o la herramienta que para tal fin asigne la subdirección de desarrollo de aplicaciones". **Actividades:** - Mover tareas en el marco de trabajo IceScrum. **Soporte:** \\ICFESSERV5\jbonilla@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago7\Evidencias	**100%**
8	**Obligación:** "Realizar la entrega de código fuente de los nuevos desarrollos o actualizaciones realizadas sobre la plataforma electrónica de presentación de exámenes". **Actividades:** - Sincronización de código de desarrollo del ambiente de desarrollo a pruebas y ambiente de producción en repositorio "pruebaElectrónicaBack". - Sincronización de código de desarrollo del ambiente de desarrollo a pruebas y ambiente de producción en repositorio "pruebaElectrónicaFront". - Sincronización de código de desarrollo del ambiente de desarrollo a pruebas y ambiente de producción en repositorio "Aprovisionamiento Electrónico Back". - Sincronización de código de desarrollo del ambiente de desarrollo a pruebas y ambiente de producción en repositorio "Aprovisionamiento Electrónico". **Soportes:** \\ICFESSERV5\jbonilla@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago7\Evidencias	**PROCESO CONTINUO**
15	**Obligación:** "Realizar las reuniones periódicas según definición de la metodología buscando facilitar y solucionar inconvenientes técnicos que se pueda presentar". **Actividades:** - Reunión grooming para la presentación de HU a realizar en el siguiente sprint. - Reunión planeación donde se definen puntos y tareas de las hu que entran en el sprint. - Daily, reunión diaria en la cual se indica los avances realizados en los diferentes desarrollos, inconvenientes presentados y posibles soluciones para evitar retrasos. - Demo, corresponde a la presentación de los avances realizados durante el sprint cumpliendo los objetivos estipulados. - Restrospectiva, reunión en la cual se evalúan los puntos fuertes y débiles que se presentaron durante el sprint. **Soporte:** \\ICFESSERV5\jbonilla@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago7\Evidencias	**PROCESO CONTINUO**

16	**Obligación:** "Seguir la metodología de proyectos de desarrollo y mantenimiento de software, y los lineamientos de buenas prácticas de desarrollo establecidas por la subdirección de desarrollo de aplicaciones.". **Soporte:** • Los lineamientos de desarrollo, así como la implementación de características de usabilidad, seguridad, desempeño, accesibilidad se cumplen de acuerdo a los documentos que se encuentran aprobados por el instituto.	**PROCESO CONTINUO**
18	**Obligación:** "Presentar oportunamente las facturas para los pagos e informes que le sean requeridos." **Soporte:** - Presente informe y demás documentos anexos.	**100%**
19	**Obligación:** "No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho. Cuando se presenten tales situaciones, el Contratista deberá informar de tal evento al ICFES para que se adopten las medidas necesarias." **Soporte:** - Cumplido a satisfacción.	**100%**
20	**Obligación:** "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." **Soporte:** - Cumplido a satisfacción.	**100%**
21	**Obligación:** "Realizar la afiliación al sistema de seguridad social integral y efectuar oportuna y debidamente los pagos". **Actividades:** - Pago aportes mes de julio. **Soporte:** \\ICFESSERV5\jbonilla@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago7\Evidencias	**100%**
22	**Obligación:** "Cumplir el código de ética y valores adoptado por el ICFES mediante resolución 000141 del 21 de febrero de 2013." **Soporte:** - Cumplido a satisfacción.	**100%**
23	**Obligación:** "Mantener y devolver en debida forma los documentos que le sean entregados y responder por ellos." **Soporte:** - Cumplido a satisfacción.	**100%**

24	**Obligación:** "Las demás obligaciones que el supervisor considere conveniente para el cumplimiento del objeto contractual." **Soporte:** - Cumplido a satisfacción. - Recepción de proyecto Icfes Movil.	**100%**

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

N/A

6. **CONSTANCIAS**

El supervisor o interventor ***MARCELA CAÑON 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 CAÑON 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 este documento se firma el 27 de agosto de 2018

Julian Alberto Bonilla Madrid	**Marcela Cañón Vargas**	**Marcela Cañón Vargas**
Contratista	**Subdirectora de desarrollo de aplicaciones**	**Subdirectora de desarrollo de aplicaciones**
Elaboró	**Revisó**	**Aprobó**

CUENTA DE COBRO

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACION - ICFES

DEBE A:

JULIAN ALBERTO BONILLA MADRID
REGIMEN SIMPLIFICADO
C.C. No. 1'026.257.917

LA SUMA DE: $ 7'000.000 siete millones de pesos m/c.

POR CONCEPTO DE: ***"Prestación de servicios profesionales como desarrollador de software en la implementación de la plataforma electrónica de presentación de exámenes, y los módulos de apoyo a la gestión de prueba electrónica: módulo operativo de tareas(MOT), aprovisionamiento electrónico e inventario tecnológico."*** Según el contrato de prestación de servicios 295 del 24 de enero de 2018. Pago número siete (7).

DATOS PARA CONSIGNACIÓN:

Cuenta de Ahorros:	No. 457-200-57-59
Banco:	Colpatria
Nombre:	Julian Alberto Bonilla Madrid
Cédula:	1'026.257.917 Bogotá
Monto:	$7'000.000

JULIAN ALBERTO BONILLA MADRID
C.C 1'026.257.917 Bogotá

Bogotá D. C. 27 de agosto 2018.

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: Hijo menor de 18 años. Adjunto registro civil de nacimiento.

2. Medicina prepagada, cuyo certificado del año anterior anexo. (Artículo 6 Decreto Regulatorio 4713 del 2005).

3. 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,

Julian Alberto Bonilla Madrid
C.C. 1'026.257.917 de Bogotá

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 55120050

NUIP 1019913788

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 42 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A 5 F

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA ——— CUNDINAMARCA ——— BOGOTA D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
BONILLA	LINARES

Nombre(s): JULIETA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2016 Mes OCT Día 19	FEMENINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA ——— CUNDINAMARCA ——— BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	13724151-6

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: LINARES BEJARANO BELKIS CONSTANZA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 1019034818	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: BONILLA MADRID JULIAN ALBERTO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 1026257917	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: LINARES BEJARANO BELKIS CONSTANZA

Documento de identificación (Clase y número): C.C. No. 1019034818

Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número) | Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número) | Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2016 Mes OCT Día 20	NOHORA EMILCE AGUILAR BECERRA (E)

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	NOHORA EMILCE AGUILAR BECERRA (E)

ESPACIO PARA NOTAS

INSCRITO EN EL LIBRO DE VARIOS TOMO 048 FOLIO 192

Notaría 42 Nohora Emilce Aguilar Becerra Notaría Encargada

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

* 55120050 *

MEDPLUS MEDICINA PREPAGADA S.A.
NIT. 900178724-3
CERTIFICA

Que el titular del contrato en mención canceló directamente los valores abajo discriminados por concepto de su plan de Medicina Prepagada.

CONTRATO	373461		
TITULAR	JULIAN ALBERTO BONILLA MADRID	**IDENTIFICACION**	CC 1026257917
TOTAL PAGO	dos millones ochocientos sesenta y cinco mil doscientos cincuenta y seis pesos con cero centavos ($2.865.256,00)		

CONCEPTO	VALOR	IVA	TOTAL
CUOTAS CONTRATO	$2.452.828,57	$122.641,43	$2.575.470,00
BONOS	$275.986,67	$13.799,33	$289.786,00
TOTAL	**$2.728.815,24**	**$136.440,76**	**$2.865.256,00**

Los valores mencionados anteriormente corresponden al periodo de 01 ene 2017 hasta 31 dic 2017 , el cual ampara a las siguientes personas de su grupo familiar:

NOMBRE	IDENTIFICACION	FECHA VIGENCIA	PARENTESCO
BONILLA MADRID JULIAN ALBERTO	CC 1026257917	18 mar 2015	Contratante
LINARES BEJARANO BELKIS CONSTANZA	CC 1019034818	18 jul 2015	Conyuge

De acuerdo con el Régimen de impuesto a la Renta y Complementarios en su D.R. 3803 de 2003, Art.2.,'... los asalariados podrán optar por disminuir la base mensual de retención en la fuente, con el valor efectivamente pagado por el trabajador en el año inmediatamente anterior, por concepto de salud del trabajador, su cónyuge y hasta dos hijos, de que trata el Art. 387 del Estatuto Tributario.'

Esta certificación se expide en Bogota, el jueves 22 febrero de 2018

Cordialmente,

FIRMA Y SELLO AUTORIZADOS

Este certificado se expide sin firma autógrafa de conformidad con lo dispuesto en el articulo 10 del D.R. 836 de 1991.,

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa: JULIAN ALBERTO BONILLA MADRID

Tipo Planilla: I

Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL

Número de Radicación: 29286379

Fecha de vencimiento: 06/08/2018

Fecha de Pago: 03/08/2018

NIT: 1026257917

Periodo liquidación Pensiones: agosto 2018

Periodo liquidación Salud: agosto 2018

Total a pagar: $818,700

Total de empleados: 1

Número de Administradoras: 4

Detalles del pago

Razón social recaudo: Compensar OI

Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Banco: BANCO COLPATRIA

Estado de la transacción: Transacción aprobada

Nit recaudo: 9998600669427

Medio de Pago: Pago Electronico por PSE

Número Autorización: 357985277

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-18	860008645	Liberty Seguros de Vida	1		$0	$14,700
230301	800224808	Porvenir	1		$0	$448,000
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1		$0	$6,000
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0	$350,000
						$818,700

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

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