

**Bogotá, D.C., 25 de julio de 2018.**



No. 20182000615622  
Fecha Radicado: 2018-07-26 15:02:11  
Anexos: 7 FOLIOS.



Señores  
Instituto para la Evaluación de la Educación  
**Subdirección de Abastecimiento y Servicios**  
Ciudad

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS  
GENERALES



No. 20182000615632  
Fecha Radicado: 2018-07-26 15:02:48  
Anexos: 7 FOLIOS.

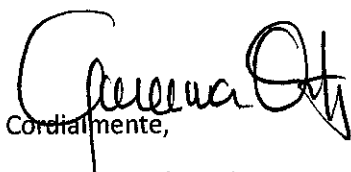


**Referencia:** Radicación de cuenta de cobro contrato No. 342 de 2018.

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. 342 de 2018:


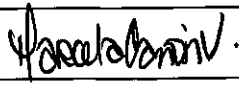
Grupo de documentos dirigidos a la subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales que incluyen:



- G3-FT001 Certificado original de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado
- G3-FT004 Informe de ejecución contractual
- Cuenta de cobro
- Copia comprobante de pago de seguridad social
- Certificación tributaria

  
Cordialmente,

Giovanna Paola Ortiz Parra

C.C. 52.977.106 de Bogotá

|  |  |   |  |                             |                               |  |                      |
|--|--|---|--|-----------------------------|-------------------------------|--|----------------------|
|   |  | <b>CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL BIEN O SERVICIO CONTRATADO</b> |  |                             |                               | <b>Código: G3-FT001</b>                    |                      |
|  |  |   |  |                             |                               | <b>Versión: 002</b>                        |                      |
| En ejercicio del control de ejecución, certifico el cumplimiento del objeto y obligación con corte a la fecha de certificación, del siguiente contrato: <b>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).</b>                        |  |   |  |                             |                               | <b>Fecha de certificación:</b><br>jul-2018 |                      |
| <b>Contrato No:</b>  | 342  | <b>Fecha de contrato:</b>   | 29/06/2018                             |                             | <b>Nombre Contratista de</b>  | <b>Giovanna Paola Ortiz Parra</b>          |                      |
| <b>No. de factura o documento equivalente:</b>   | 1  | <b>Contrato con adición (marque con una X)</b>  | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <b>NIT / C.C contratista:</b> | <b>52.977.106</b>                          |                      |
| <b>Comprobante de ingreso a almacén No:</b>  |  | <b>Pago número:</b>   | 1                                      |                             | <b>Periodo a pagar:</b>       | <b>DE: 1/07/2018</b>                       | <b>A: 31/07/2018</b> |
| <b>DESCRIPCIÓN DE LOS PRODUCTOS Y/SERVICIOS RÉCIBIDOS* (con base en el contrato y la forma de pago allí definidas):</b><br><b>*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.</b> |  |   |  |                             |                               |  |                      |
| 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.  |  |   |  |                             |                               |  |                      |
| <b>ASÍ MISMO, EN MI CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICO CON MI FIRMA LO SIGUIENTE:</b>  |  |   |  |                             |                               |  |                      |
| 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.   |  |   |  |                             |                               |  |                      |
| <b>Código Centro de Costo</b>  | <b>Nombre Centro de Costo*</b>   |   |  |                             | <b>Monto a Pagar</b>          |  |                      |
| PRMS01   | Sistema Misional   |   |  |                             | 8.500.000                     |  |                      |
|  |  |   |  |                             |                               |  |                      |
|  |  |   |  |                             |                               |  |                      |
| <b>Tipo de moneda</b>  | <b>Pesos colombianos</b>   |   | <b>Total (valor a Pagar)</b>           |                             | <b>8.500.000</b>              |  |                      |
| <b>NOMBRE DEL SUPERVISOR:</b>  | <b>Marcela Cañón Vargas</b>  |   |  |                             |                               |  |                      |
| <b>FIRMA:</b>  |  |   |  |                             |                               |  |                      |
| <b>CARGO:</b>  | <b>Subdirectora de Desarrollo de Aplicaciones</b>                                    |   |  |                             |                               |  |                      |

|   |   |                  |
|---|---|------------------|
|   | <b>INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b> | 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. 342, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

### 1. INFORMACIÓN CONTRATISTA



|                             |                            |            |              |                         |                       |
|-----------------------------|----------------------------|------------|--------------|-------------------------|-----------------------|
| <b>CONTRATISTA:</b>         | Giovanna Paola Ortiz Parra |            |              | <b>C.C. / C.E. No.:</b> | 52977106              |
| <b>PERÍODO DEL INFORME:</b> | <b>Desde</b>               | 01/07/2018 | <b>Hasta</b> | 31/07/2018              | <b>INFORME No.:</b> 1 |

### 2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

|   |  |                        |  |                             |            |
|---|--|------------------------|--|-----------------------------|------------|
| <b>Contrato N°</b>  | 342  | <b>Fecha de inicio</b> | 29/06/2018   | <b>Fecha de terminación</b> | 15/12/2018 |
| <b>Objeto del Contrato:</b> De conformidad con la cláusula <b>segunda</b> , el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: <b>"Prestar los servicios profesionales para apoyar a la Subdirección de Desarrollo de Aplicaciones en la planeación, ejecución y seguimiento del proyecto correspondiente al sistema misional PRISMA y entrega al equipo de operación de TI de los módulos y/o funcionalidades"</b> . |  |                        |  |                             |            |
| <b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO:</b> Conforme a la cláusula <b>SEPTIMA</b> del contrato, el valor del mismo fue por la suma de <b>CUARENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$46.750.000) MCTE</b> , precio correspondiente a 69,8 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2018.  |  |                        | <b>VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:</b> El valor ejecutado fue por la suma de <b>CERO PESOS (0) MCTE</b> .   |                             |            |
| <b>SALDO DEL CONTRATO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:</b> <b>CUARENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$46.750.000) MCTE</b> .  |  |                        | <b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b> De acuerdo a la cláusula <b>DECIMA</b> del contrato, el plazo del mismo se contará a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato, hasta el 15 de diciembre de 2018. |                             |            |
| <b>DESARROLLO DEL CONTRATO:</b>   | <b>El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:</b><br><b>El 29 de JUNIO de 2018 se suscribió el contrato entre las partes contratantes</b> |                        |  |                             |            |

### 3. INFORMACIÓN FINANCIERA

|                       |  |
|-----------------------|--|
| <b>FORMA DE PAGO:</b> | De conformidad con lo establecido por la cláusula <b>OCTAVA</b> del contrato, la forma de pago |
|-----------------------|--|

|   |   |                  |
|---|---|------------------|
|   | <b>INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b> | Código: G3-FT004 |
|   |   | Versión: 2       |

se indicó de la siguiente manera:

"1. Cinco (5) pagos mensuales por valor de **OCHO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE** (\$8.500.000) IVA incluido.


2. Un último pago por valor de **CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE** (\$4.250.000) IVA incluido, correspondiente a quince (15) días e honorarios para el mes de diciembre de 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        | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13    | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 |
| <b>PAGO QUE SE EFECTUA A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME</b> |  | X        |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |


**4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO**

| No. | ACTIVIDADES EJECUTADAS  | porcentaje de ejecución |
|-----|---|-------------------------|
| 1   | <p>Obligación 1: Apoyar el proceso de entrega de funcionalidades implementadas y terminadas en el sistema de información misional PRISMA, al equipo de Operación de TI que pertenece a la Subdirección de Desarrollo de Aplicaciones</p> <p>Actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Coordinar la ejecución de los talleres de capacitación al Equipo de Operación de la Subdirección de Desarrollo de aplicaciones.</li> <li>b. Consolidar los soportes de la entrega de la versión de resultados e inscripción Avancemos 4° 6° 8°</li> </ul> <p>Soporte: \\CFESSERV5\gortiz@contratista.icfes.gov.co\$2018\342\Pago 1\Evidencias\Evidencias Informe Ejecución Contractual No 1.docx</p> | 100%                    |
| 2   | <p>Obligación 2: Realizar actividades de Planeación ejecución y seguimiento al proyecto PRISMA, teniendo en cuenta el ciclo de vida de desarrollo de software aplicando la metodología establecida por el PMI y documentado en Planview</p> <p>Actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Elaboración y actualización del cronograma solicitado para cumplir con las necesidades del Icfes respecto al sistema PRISMA.</li> <li>b. Iniciar la actualización del cronograma del proyecto PRISMA en Planview</li> </ul> <p>Soportes: \\CFESSERV5\gortiz@contratista.icfes.gov.co\$2018\342\Pago 1\Evidencias\Evidencias Informe Ejecución Contractual No 1.docx</p>                           | 100%                    |

|   |   |                  |
|---|---|------------------|
|  | <b>INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b> | Código: G3-FT004 |
|   |   | Versión: 2       |

|          |   |             |
|----------|---|-------------|
| <b>3</b> | <p>Obligación 3: Aplicar el procedimiento de desarrollo de software establecido en el Sistema de Gestión de Calidad del Icfes</p> <p>Actividades:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Apoyar a los equipos de desarrollo en el cumplimiento de las actividades del proceso de desarrollo para el sprint 7.</li> <li>Realizar el seguimiento a los equipos.</li> </ol> <p>Soportes:<br/>\\CFESSERV5\gortiz@contratista.icfes.gov.co\$\2018\342\Pago 1\Evidencias\ Evidencias Informe Ejecución Contractual No 1.docx</p>  | <b>100%</b> |
| <b>4</b> | <p>Obligación 4: Apoyar la mejora continua del proceso de desarrollo de software establecido en el Sistema de Gestión de Calidad del Icfes</p> <p>Actividades:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Acompañamiento a las retrospectivas de equipo</li> <li>Realizar retrospectiva de sobre la tarea de exportar ítems a formato QTI</li> </ol> <p>Soportes:<br/>\\CFESSERV5\gortiz@contratista.icfes.gov.co\$\2018\342\Pago 1\Evidencias\ Evidencias Informe Ejecución Contractual No 1.docx</p>  | <b>100%</b> |
| <b>5</b> | <p>Obligación 5: Elaborar informes sobre el estado del proyecto que se soliciten</p> <p>Actividades:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Preparar informes para el Comité PRISMA</li> <li>Preparar informes para el Comité de Tecnología</li> <li>Preparar informes para el empalme</li> </ol> <p>Soportes:<br/>\\CFESSERV5\gortiz@contratista.icfes.gov.co\$\2018\342\Pago 1\Evidencias\ Evidencias Informe Ejecución Contractual No 1.docx</p>   | <b>100%</b> |
| <b>6</b> | <p>Obligación 6: Mantener actualizada la información del sistema de información misional PRISMA en el catálogo de sistemas que hace parte de la herramienta SmartEA.</p> <p>Actividades: Una vez levantado el inventario de funcionalidades de PRISMA se inicia la actualización del catálogo en SmartEA para los módulos SSO y Resultados</p> <p>Soportes:<br/>\\CFESSERV5\gortiz@contratista.icfes.gov.co\$\2018\342\Pago 1\Evidencias\ Evidencias Informe Ejecución Contractual No 1.docx</p>  | <b>100%</b> |
| <b>7</b> | <p>Obligación 7: Participar en todas las actividades que conlleva la planeación, ejecución y seguimiento y/o mantenimiento de los Sistemas información del Icfes</p> <p>Actividades:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Participar en las reuniones de planeación de los equipos</li> <li>Participar en los Demos al final del sprint</li> <li>Entregar los indicadores de avance del proyecto para el segundo trimestre</li> <li>Asistir a la reunión para la auditoria interna</li> </ol> <p>Soportes:<br/>\\CFESSERV5\gortiz@contratista.icfes.gov.co\$\2018\342\Pago 1\Evidencias\ Evidencias Informe Ejecución Contractual No 1.docx</p> | <b>100%</b> |

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

|   |   |                  |
|---|---|------------------|
|  | <b>INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b> | Código: G3-FT004 |
|   |   | Versión: 2       |

|   |     |
|---|-----|
| 1 | N/A |
|---|-----|

## 6. CONSTANCIAS




El supervisor o interventor **Marcela Cañón Vargas, Subdirectora de Desarrollo de Aplicaciones** 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, Subdirectora de Desarrollo de Aplicaciones**, 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 (julio) de (2018)

|   |   |   |
|---|---|---|
|  |  |  |
| <b>Giovanna Paola Ortiz Parra</b>   | <b>Marcela Cañón Vargas</b>   | <b>Marcela Cañón Vargas</b>   |
| <u>Contratista</u>  | <u>Subdirectora de desarrollo de aplicaciones</u>                                   | <u>Subdirectora de desarrollo de aplicaciones</u>                                     |
| Elaboró   | Revisó  | Aprobó  |

**CUENTA DE COBRO**

**EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACION - ICFES**

**DEBE A:**


**GIOVANNA PAOLA ORTIZ PARRA  
C.C. No. 52.977.106 de Bogotá  
Régimen Simplificado**

**LA SUMA DE: \$ 8.500.000** ocho millones quinientos mil pesos M/C.

**POR CONCEPTO DE:** Prestar los servicios profesionales para apoyar a la Subdirección de Desarrollo de Aplicaciones en la planeación, ejecución y seguimiento del proyecto correspondiente al sistema misional PRISMA y entrega al equipo de operación de TI de los módulos y/o funcionalidades, según el contrato de prestación de servicios No. 342 del 29 de junio de 2018, primer pago.

**DATOS PARA CONSIGNACIÓN:**

Cuenta No. 63991883471 Ahorros  
Banco BANCOLOMBIA  
Nombre Giovanna Paola Ortiz Parra  
Cédula 52.977.106

  
**GIOVANNA PAOLA ORTIZ PARRA**  
C.C No. 52.977.106 de Bogotá  
Bogotá, D. C 25 de julio de 2018

Bogotá D.C., 25 de julio del 2018

Señores  
**Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación ICFES**  
**Subdirección Financiera y Contable**  
Ciudad

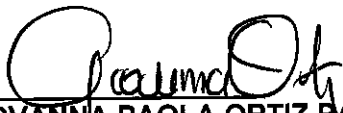
**Asunto:** Solicitud disminuciones en la base de la retención en la fuente de la cuenta del mes de julio de 2018.

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. Intereses por préstamos para compra de vivienda de habitación del año 2017, según el certificado que anexo. (Artículo 3 Decreto Regulatorio 3750 de 1986 - Decreto 099 de 2013).
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 julio, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,

  
GIOVANNA PAOLA ORTIZ PARRA  
C.C. 52977106 de BOGOTÁ





Certificado Tributario  
Crédito Hipotecario

Bancolombia certifica que:

**NOMBRE**  
GIOVANNA PAOLA ORTIZ PARRA

**CÉDULA O NIT**  
52977106

Tiene(n) en el Banco una obligación hipotecaria, que para efectos de Declaración de Renta, presenta la siguiente información:

| <b>Año Gravable</b>    | 2017       |            |            |
|------------------------|------------|------------|------------|
|                        | <b>Día</b> | <b>Mes</b> | <b>Año</b> |
| Fecha de Entrega       | 18         | 06         | 2013       |
| Fecha Vcto. Definitivo | 18         | 06         | 2028       |

| <b>Información del crédito</b> |             |
|--------------------------------|-------------|
| Número de Obligación           | 2099 165080 |
| Línea de Crédito               | PESOS       |
| Destinación del Préstamo       | Vivienda    |

| <b>Información sobre saldos del crédito</b> |                 |            |            |               |                 |            |            |               |
|---|-----------------|------------|------------|---------------|-----------------|------------|------------|---------------|
| <b>MONTO ORIGINAL DEL PRÉSTAMO</b>          | <b>Saldo a:</b> |            |            |               | <b>Saldo a:</b> |            |            |               |
|   | <b>Día</b>      | <b>Mes</b> | <b>Año</b> | <b>Valor</b>  | <b>Día</b>      | <b>Mes</b> | <b>Año</b> | <b>Valor</b>  |
| 49,371,000.00                               | 31              | 12         | 2016       | 42,554,209.00 | 31              | 12         | 2017       | 40,195,955.00 |

| <b>Información sobre pagos</b> |                                 |
|--------------------------------|---------------------------------|
| <b>CONCEPTO</b>                | <b>VALORES PAGADOS EN PESOS</b> |
| Capital                        | \$ 2,360,222.00 -               |
| Intereses Corrientes           | \$ 3,271,670.00 -               |
| Intereses de Mora              | \$ 0.00 -                       |
| Corrección U. V. R.            | \$ 0.00 -                       |
| Otros Conceptos                | \$ 0.00 -                       |
| <b>VALOR TOTAL DEDUCIBLE</b>   | \$ 3,271,670.00 -               |

| <b>GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS "GMF" (4X1000)</b>                     | <b>BASE GRAVABLE</b> | <b>VALOR GRAVAMEN</b> |
|--|----------------------|-----------------------|
|  | \$ 0.00 -            | \$ 0.00 -             |
| Ciudad dónde se consignó el Gravamen a los Movimientos Financieros "GMF": BOGOTA |                      |                       |

Gerencia Procesos de Cartera Hipotecaria

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario  
VIGILADO por el Banco de la República

Firma y Sello

**Información básica de la planilla**

Empresa: Giovanna Paola Ortiz Parra  
 Tipo Planilla: I  
 Seguridad o Dependencia: PRINCIPAL  
 Número de Radicación: 28892954  
 Fecha de vencimiento: 04/07/2018  
 Fecha de Pago: 17/07/2018

**Detalles del pago**

Razón social recaudó: Compensar OI  
 Descripción: MiPlanilla.com Pago Protección Social  
 Banco: BANCOLOMBIA  
 Estado de la transacción: Transacción aprobada

NIT: 52977106  
 Periodo liquidación Pensiones: julio 2018  
 Periodo liquidación Salud: julio 2018  
 Total a pagar: \$1,051,900  
 Total de empleados: 1  
 Número de Administradoras: 4

Nit recaudo: 9998600669427  
 Medio de Pago: Pago Electronico por PSE  
 Número Autorización: 353452469

| 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  | \$18,000     |
| 230301 | 800224808 | Porvenir                             | 1              |  | \$0  | \$583,900    |
| CCF24  | 860066942 | Compensar Caja de Compensación Fliar | 1              |  | \$0  | \$20,700     |
| EPS003 | 860066942 | Compensar EPS                        | 1              |  | \$0  | \$429,300    |
|        |           |                                      |                |  |  | \$1,051,900  |

El descuento incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.

Le informamos que el pago de la planilla No. 28892954, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aillando o se esté aillando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.