

Bogotá, 27 de agosto de 2018

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No. 20182000767582
Fecha Radicado: 2018-08-29 16:50:55
Anexos: 13 FOLIOS.



Señores
Subdirector Financiero y Contable
ICFES

GENERALES



No. 20182000767592
Fecha Radicado: 2018-08-29 16:51:50
Anexos: 13 FOLIOS.



Asunto: Radicación de cuenta de cobro, informe de actividades y demás soportes requeridos para el trámite de pago N° 1 del Contrato 356 de 2018.

Cordial saludo,

Con el objetivo de tramitar el pago N°1 del Contrato 356 de 2018, anexo a la presente los documentos correspondientes al periodo comprendido entre el 01 de agosto y el 31 de agosto de 2018, así:

- ✓ Certificado original de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado
- ✓ Copia de la cuenta de cobro
- ✓ Informe de ejecución contractual del periodo señalado
- ✓ Informe mensual de actividades
- ✓ Acuerdo mensual de actividades
- ✓ Carta solicitud disminución de retención en la fuente
- ✓ Copia del comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales

Cordialmente,

Abelardo Carrillo Urrego

Abelardo Carrillo Urrego
CPS N° 356 de 2018

Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación - ICFES

www.icfes.gov.co @ICFEScol icfescol ICFES ICFEScol • Calle 26 No. 69 - 76, Torre 2, piso 15. Edificio Elemento, Bogotá - Colombia
líneas de atención al usuario: Bogotá (+57 1) 4841460 - Gratuita Nacional: 01 8000 51 9535

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:

27/08/2018

Contrato No:	356	Fecha de contrato:	27/07/2018	Nombre de Contratista	de	ABELARDO CARRILLO URREGO
No. de factura o documento equivalente:	1	Contrato con adición (marque con una X)	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	NIT / C.C contratista:	79.860.177	
Comprobante de ingreso a almacén No:	N/A	Pago número:	1	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.**

En el mes de agosto se avanzó en la realización de las siguientes actividades:
 Avance en la revisión del curso virtual "Coordinador de Seguridad". He desarrollado las siguientes tareas relacionadas con esta actividad: a) solicitud e ingreso en la plataforma; b) lectura preliminar del manual del Coordinador de seguridad.
 Revisión del manual del encargado de aseguramiento y control que incluye las especificaciones de la prueba.

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
CCMP02	Dirección de Producción y Operaciones	4.571.428
Tipo de moneda	Pesos colombianos	Total (valor a Pagar) 4.571.428

NOMBRE DEL SUPERVISOR: **Giovany Babativa Márquez**

FIRMA: 

CARGO: **Director de producción y operaciones**



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

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

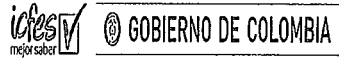
CONTRATISTA:	Abelardo Carrillo-Urrego			C.G. / C.E. No.:	79.860.177	
PERÍODO DEL INFORME:	Desde	01/08/2018	Hasta	31/08/2018	INFORME No.:	1

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	356	Fecha de inicio	03/08/2018	Fecha de terminación	15/11/2018
Objeto del Contrato: De conformidad con la cláusula segunda , el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: "Prestar servicios profesionales para apoyar la revisión y verificación de los contenidos en moodle, así como del material de los talleres prácticos para los diferentes roles que participan en la logística de aplicación" .					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: Conforme a la cláusula séptima del contrato, el valor del mismo fue por la suma de DIECISÉIS MILLONES DE PESOS (\$16.000.000) MCTE , precio correspondiente a 20.4 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 cero pesos.		
SALDO DEL CONTRATO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: El saldo del contrato es de la suma de DIECISÉIS MILLONES DE PESOS (\$16.000.000) MCTE .			PLAZO DE EJECUCIÓN: De acuerdo a la cláusula DÉCIMA del contrato, El plazo de ejecución se contará una vez cumplidos los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, hasta el 15 de noviembre de 2018.		
DESARROLLO DEL CONTRATO:	El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera: <ul style="list-style-type: none"> • El 27 de julio de 2018 se suscribió el contrato entre las partes contratantes. • El 03 de agosto de 2018 se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. 356. 				

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 valor del contrato, de la
-----------------------	--

	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Código: G3-FT004
		Versión: 2

	<p>siguiente manera:</p> <p>a) Tres (3) pagos iguales por valor de CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE (\$ 4.571.428) incluido IVA, a partir del mes de agosto.</p> <p>b) Un (1) último pago por valor de DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS DIECISÉIS PESOS M/CTE (\$ 2.280.716) incluido IVA.</p> <p>Los anteriores valores serán pagados por la entidad, previa entrega de los informes o entregables de acuerdo con las actuaciones realizadas por EL CONTRATISTA, la certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato y constancia de pago de los aportes correspondientes al sistema de seguridad social integral, los cuales deberán cumplir las previsiones legales. Para el mes de octubre, además de los requisitos anteriores, se requerirá la presentación y aprobación del informe final de gestión y la entrega efectiva de los elementos físicos y documentos que se dispusieron por parte de EL ICFES, para el desarrollo de las obligaciones contractuales. Las demoras en la presentación de los anteriores documentos, serán responsabilidad de EL CONTRATISTA y no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza. Los anteriores pagos, están sujetos a las fechas dispuestas por la Subdirección Financiera y Contable”.</p>
--	---

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										
N/A	N/A	Aún no se ha efectuado el cobro efectivo del primer pago	N/A										
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	Avance en la revisión del curso virtual “Coordinador de Seguridad”. He desarrollado las siguientes tareas relacionadas con esta actividad: a) solicitud e ingreso en la plataforma; b) lectura preliminar del manual del Coordinador de seguridad.	10%

2	Revisión del manual del encargado de aseguramiento y control que incluye las especificaciones de la prueba.	100%
---	---	------

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

1	Documento con observaciones y recomendaciones del manual del encargado de aseguramiento y control que incluye las especificaciones de la prueba.
---	---

6. CONSTANCIAS

El supervisor o interventor **Giovany Babativa Márquez** 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.

Giovany Babativa Márquez, 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

Se deja constancia que el objeto y las demás obligaciones adquiridas en desarrollo del contrato, se han cumplido hasta la fecha a satisfacción por las partes, como consta en la certificación a satisfacción expedida en su momento, para efectos de desembolsar al contratista el pago respectivo

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el (27) de (agosto) de (2018)

Elaboró
Abelardo Carrillo
Urrego

Revisó
Sulma Liliana Medina
Barrera

Aprobó
Giovany Babativa
Márquez

ACUERDO MENSUAL DE ACTIVIDADES

PARA: GIOVANY BABATIVA MÁRQUEZ
DIRECTOR DE PRODUCCIÓN Y OPERACIONES

DE: ABELARDO CARRILLO URREGO
No. de Contrato 356

Fecha: 01 agosto de 2018

Asunto: Acuerdo de actividades para el mes de agosto de 2018

Por medio del presente documento se definen las líneas de trabajo en las cuales se concentrará el contratista para el mes de agosto.

- Avance en la revisión de los cursos virtuales para pruebas de Estado, incluyendo todos los roles. He desarrollado las siguientes tareas relacionadas con esta actividad: a) solicitud e ingreso en la plataforma; b) lectura preliminar del manual del Coordinador de seguridad.
- Revisión del manual del encargado de aseguramiento y control que incluye las especificaciones de la prueba.

Siendo estos los principales compromisos que asume el contratista para reportar en su informe de actividades mensuales, el cual debe entregar junto con su cuenta de cobro y todos los soportes requeridos para el pago del 5 de septiembre de 2018.

Cordial saludo,

Abelardo Carrillo Urrego
Abelardo Carrillo Urrego.
No. de Contrato 356 de 2018

Giovany Babativa Márquez
Giovany Babativa Márquez
Supervisor

INFORME DE AGOSTO DE 2018

No. De Informe 1 de 4

No. del Contrato 356-2018 No Documento Identidad 79.860.177

Nombre del Contratista Abelardo Carrillo Urrego

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar servicios profesionales para apoyar la revisión y verificación de los contenidos en moodle, así como del material de los talleres prácticos para los diferentes roles que participan en la logística de aplicación.

OBLIGACION CONTRACTUAL	ACTIVIDAD DESARROLLABLE
1. Apoyar la revisión y dar sugerencias de mejora de los contenidos en moodle y manuales que se utilizan en los talleres de aplicación de las pruebas que realiza el Icfes	Avance en la revisión del curso virtual "Coordinador de Seguridad". He desarrollado las siguientes tareas relacionadas con esta actividad: a) solicitud e ingreso en la plataforma; b) lectura preliminar del manual del Coordinador de seguridad. ENTREGABLE: Un documento de avance con observaciones y recomendaciones para cada uno de los manuales y para cada uno de los cursos virtuales
2. Apoyar la organización del contenido y temáticas de los talleres nivel 2 y nivel 3 que se desarrollan para la logística de aplicación	Revisión del manual del encargado de aseguramiento y control que incluye las especificaciones de la prueba. ENTREGABLE: Documento con observaciones y recomendaciones
3. Dar sugerencias a la adecuación pedagógica de los guiones y demás materiales generados para la construcción de contenidos en moodle y talleres	Revisión del manual del encargado de aseguramiento y control que incluye las especificaciones de la prueba. ENTREGABLE: Documento con observaciones y recomendaciones
4. Asistir a comités y reuniones que le sean indicados por la Dirección de Producción y Operaciones, y rendir el correspondiente informe	Asistencia a reuniones para recibir indicaciones de la Dirección de Producción y Operaciones ENTREGABLE: N/A
5. Guardar a favor de EL ICFES el sigilo y la reserva de la información que se le entregue, obtenga y manipule en razón del contrato	Se guarda a favor del EL ICFES e sigilo y la reserva de la información. ENTREGABLE: N/A
6. Rendir informes mensuales y los demás que sean solicitados por el supervisor del contrato.	Informe mensual de actividades ENTREGABLE: Documento con observaciones y recomendaciones respecto al manual del encargado de aseguramiento y control que incluye las especificaciones de la prueba
7. No acceder a peticiones o amenazas de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho contrario a la ley. Cuando se presenten tales situaciones, el contratista deberá informar de tal evento a EL ICFES para que se adopten las medidas necesarias.	No se han ocasionado peticiones o amenazas. ENTREGABLE: N/A
8. Afiliarse al sistema de seguridad social y riesgos laborales.	Afiliación Colmena seguros, EPS Sanitas, Colpensiones. ENTREGABLE: 'soporte pago planilla con N° 1014666402' correspondiente al mes de agosto.
9. Cumplir con el Código de Ética y Valores adoptado por EL ICFES mediante resolución 000141 del 21 de febrero de 2013.	Se cumple con el código de Ética y Valores. ENTREGABLE: N/A
10. Presentar el informe final para la acreditación del último pago del mes de contrato, según lo establecido en la forma de pago.	No aplica para el mes de agosto de 2018 ENTREGABLE: N/A
11. Las demás que sean asignadas al marco de su contrato.	No aplica para el mes de agosto de 2018 ENTREGABLE: N/A

FIRMA DEL PRESTADOR DEL SERVICIO

Abelardo Carrillo Urrego

Vo.Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO

[Handwritten signature]

Bogotá D.C., 27 de agosto de 2018 ✓

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACION DE LA EDUCACION –
ICFES

DEBE A:

Abelardo Carrillo Urrego

C.C. 79.860.177 de Bogotá D.C.

LA SUMA DE: Cuatro millones quinientos setenta y un mil cuatrocientos veintiocho pesos (\$4.571.428) MCTE. /

Por concepto de “Prestar servicios profesionales para apoyar la revisión y verificación de los contenidos en moodle, así como del material de los talleres prácticos para los diferentes roles que participan en la logística de aplicación”.

Favor consignar el monto total del pago, en la siguiente cuenta:

- Banco: Popular
- Cuenta de ahorros: 230-550-24204-4 ✓

De conformidad con el decreto 2271 del 18/06/2009 y el artículo 126-1 del Estatuto Tributario (Modificado L. 488/98, art. 4°), me permito solicitar la reducción de la bases de la retención correspondiente a los pagos obligatorios al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensiones, valor que se debe aplicar a la cuenta adjunta, en ejecución del **Contrato No. 356 de fecha (27/07/2018)**, celebrado con el ICFES y para tal fin certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud y Pensión corresponden a los ingresos provenientes del Contrato.

Abelardo Carrillo Urrego
Abelardo Carrillo Urrego
C.C. 79.860.177 de Bogotá D.C.

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 párrafo 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: Hijos menores de 18 años, Nombres: Juan Camilo Carrillo Urrego, Tarjeta de Identidad Número: 1012918023
Nombres: Monserrat Carrillo Urrego, NIUP Número: 1188221806
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,

Abelardo Carrillo Urrego

Abelardo Carrillo Urrego
C.C. 79.860.177 de Bogotá

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

NUIP

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 3

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input type="checkbox"/>	Notaría <input type="checkbox"/>	Número <input type="text"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código <input type="text"/>
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía						

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido				
CANJUELO	BOZA				
Nombre(s)					
FRAN CANJUELO BOZA					
Fecha de nacimiento					
Año	Mes	Da	Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Lactar HI
19	08	08	MACHO	O	SI
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)					
COLOMBIA - DEPARTAMENTO DE BOGOTÁ - BOGOTÁ - LOCALIDAD DE BOGOTÁ GRANDE					

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
DECLARACIÓN DE NACIDO VIVO	20190000000000000000

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos	
FRANCO LOBREGO BOZA DEL PLAZO	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 10.000.000	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos	
FRANCO LOBREGO CANJUELO	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 10.000.000	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
FRANCO LOBREGO CANJUELO	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 10.000.000	<i>Francisco Canjuelo</i>

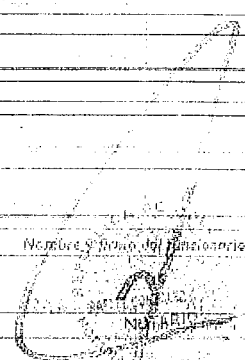
Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos	
FRANCO LOBREGO CANJUELO	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 10.000.000	<i>Francisco Canjuelo</i>

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos	
FRANCO LOBREGO CANJUELO	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 10.000.000	<i>Francisco Canjuelo</i>

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que actúa
Año <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Da <input type="text"/>	<i>Francisco Canjuelo</i>



- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

B
E
T
T
H
V
B
S
M
36



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2018-08-03, 10:38:01 AM Tipo Planilla 1 Número Planilla 1014666402 Referencia pago(PIN) 8882422490
 Período Cotización 201808 Período Servicio 201808

Cliente:

PAGADA 2018-08-02

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ABELARDO CARRILLO URREGO
Documento	CC 79860177
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	BOGOTA D.C.
Representante Legal	CARRILLO URREGO ABELARDO
Dirección	KRA 77 M NO. 65 I - 21 SUR APT 302
Teléfono	3214003250
Forma Presentación	ÚNICO
Departamento	BOGOTA D.C.
Identificación	CC 79860177

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 79860177	Residente	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	CARRILLO URREGO ABELARDO	Código Ciudad-Departamento	11001000 - 11	Centro de Trabajo	BOGOTA D.C.	Ubicación Laboral	BOGOTA D.C.
-----------	-------------	-----------	-----------	-----------	---	---------------------	--------------------------	----------------------------	---------------	-------------------	-------------	-------------------	-------------

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades	Salario		Pensión		Salud		Riesgos		Caja		Parafiscales	
	Salario	S. Integral	Código APP	Total APP	Código EPS	Total EPS	Código ARL	Total ARL	Código CCF	Total CCF	Código SENA	Total SENA
	\$ 1.400.000	\$ 1.400.000	25-14	\$ 224.000	EP5002	\$ 175.000	14-25	\$ 1.400.000	7-40	0%	14-25	\$ 175.000

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
\$ 224.000	\$ 0	\$ 175.000	\$ 7.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 406.400

Por favor realizar el pago de la planilla completo.

Bane \$ 1.828.571





PAGOSIMPLE | Prefectura

Fecha creación reporte: 2018-08-29, 01:06:46 PM Tipo Planilla: N. PLANILLA CORRECCIONES

Nro Planilla Corregida: 1011466402 Periodo Cotización: agosto de 2018

Periodo Servicio: agosto de 2018

Número Planilla: 1015218140

Referencia pago (PIN): 8893325300

GUARDADA 29/08/2018

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ABELARDO CARRILLO URREGO
Documento	CC79860177
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	BOGOTÁ D.C.
Representante Legal	CARRILLO URREGO ABELARDO
Dirección	KRA 77 N. NO. 65 I - 21 SUR APT 302
Teléfono	3214003250
Forma Presentación	ÚNICO
Departamento	BOGOTÁ D.C.
Identificación	CC79860177
Total Afiliados	1

IMPORTANTE: Señor aportante, si usted realiza el pago de su aporte después de las 3:00 PM este se hará efectivo al día hábil siguiente; recuerde revisar su liquidación antes del pago, SIMPLE S.A.; da por entendido que el aportante está de acuerdo con la información suministrada, en consecuencia cualquier inconsistencia con las administradoras serán responsabilidad del aportante.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Novedades		Pensiones		Salud		Riesgos		Cajas		Parafiscales		Total	
Identificación	Apostado y Nombre	Tipo Cotización	Saldo Cotización	Administradora	IBC Pensión	Administradora	IBC Salud	Administradora	IBC Riesgos	Administradora	Administración	Administración	Administración	Administración	Total
CC 79860177	CARRILLO URREGO ABELARDO	99	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	\$ 124,200

III. TOTALES

IBC Pensión	\$ 428,000	IBC Riesgos	\$ 428,000	IBC Salud	\$ 428,000	Administración	\$ 0	Administración	\$ 0	Administración	\$ 0	Administración	\$ 0	Administración	\$ 0	TOTAL FINAL	\$ 1,284,000
Administración	\$ 0	Administración	\$ 0	Administración	\$ 0	Administración	\$ 0	Administración	\$ 0	Administración	\$ 0	Administración	\$ 0	Administración	\$ 0	SUBTOTAL SIN INTERESES	\$ 1,284,000
Administración	\$ 0	Administración	\$ 0	Administración	\$ 0	Administración	\$ 0	Administración	\$ 0	Administración	\$ 0	Administración	\$ 0	Administración	\$ 0	INTERESES	\$ 1,000

IV. INFORMACION

IBC Salud	\$ 428,000	IBC Riesgos	\$ 428,000	IBC Salud	\$ 428,000	Administración	\$ 0	Administración	\$ 0	Administración	\$ 0	Administración	\$ 0	Administración	\$ 0	TOTAL FINAL	\$ 1,284,000
Administración	\$ 0	Administración	\$ 0	Administración	\$ 0	Administración	\$ 0	Administración	\$ 0	Administración	\$ 0	Administración	\$ 0	Administración	\$ 0	SUBTOTAL SIN INTERESES	\$ 1,284,000
Administración	\$ 0	Administración	\$ 0	Administración	\$ 0	Administración	\$ 0	Administración	\$ 0	Administración	\$ 0	Administración	\$ 0	Administración	\$ 0	INTERESES	\$ 1,000

Cafam-Colsubsidio-Mercadrogúerías Cafam-Colsubsidio-



8888933253000000000991231

Grupo Éxito-BancoPartir-Comfandi-Grupo Éxito-BancoPartir



(415)7709988485884(8020)8893325300(3900)000000(96)20991231

Página 1 de 1

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 655 30 03 - Pereira: 313 93 00 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

