

GENERALES



No. 20182000815702
Fecha Radicado: 2018-09-25 16:00:37
Anexos: 9 FOLIOS.

icfes IV

Bogotá, D.C., 24 de septiembre de 2018.

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No. 20182000815682
Fecha Radicado: 2018-09-25 16:00:05
Anexos: 9 FOLIOS.

icfes IV

Señores

Instituto para la Evaluación de la Educación - ICFES

Subdirección Financiera y Contable

Ciudad

Referencia: Radicación de cuenta de cobro contrato No. 395 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. 395 de 2018:

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

- 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 bancaria


Cordialmente,

ANDREA YOLIMA ROJAS CASTRO

C.C. 35.422.915 de Zipaquirá

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:

sep-2018

| | | | | | |
|---|-----|---|------------|------------------------|------------------------------|
| Contrato No: | 395 | Fecha de contrato: | 31/08/2018 | Nombre Contratista de: | ANDREA YOLIMA ROJAS CASTRO |
| No. de factura o documento equivalente: | 1 | Contrato con adición (marque con una X) | SI NO X | NIT / C.C contratista: | 35.422.915 |
| Comprobante de ingreso a almacén No: | | Pago número: | 1 | Periodo a pagar: | DE: 01/09/2018 A: 30/09/2018 |

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: | SUBDIRECTORA DE DESARROLLO DE APLICACIONES |

| | | |
|---|----------------------------------|------------------|
|   | INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL | 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. 395, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

| | | | |
|-----------------------------|----------------------------|-------------------------|-----------------------|
| CONTRATISTA: | ANDREA YOLIMA ROJAS CASTRO | C.C. / C.E. No.: | 35.422.915 |
| PERÍODO DEL INFORME: | Desde 01/09/2018 | Hasta 30/09/2018 | INFORME No.: 1 |

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| | | | | | |
|--|---|------------------------|---|-----------------------------|------------|
| Contrato N° | 395 | Fecha de inicio | 01/09/2018 | Fecha de terminación | 15/12/2018 |
| Objeto del Contrato: De conformidad con la cláusula SEGUNDA , el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: "Prestación de servicios profesionales para apoyar la supervisión de los contratos de la Subdirección de Desarrollo de Aplicaciones relacionados con las etapas involucradas en el desarrollo y/o mantenimiento de las soluciones informáticas PRISMA y PLEXI" . | | | | | |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO: Conforme a la cláusula SEPTIMA del contrato, el valor del mismo fue por la suma de VEINTICUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$24.500.000) MCTE , precio correspondiente a 31.36 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 (\$0) MCTE . | | |
| SALDO DEL CONTRATO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: El saldo del contrato es de la suma de VEINTICUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$24.500.000) MCTE . | | | PLAZO DE EJECUCIÓN: De acuerdo a la cláusula DECIMA del contrato, el plazo del mismo se pactó hasta el 15 de diciembre de 2018. | | |
| DESARROLLO DEL CONTRATO: | <p>El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:</p> <ul style="list-style-type: none"> El 31 de agosto de 2018 se suscribió el contrato entre las partes contratantes. El 03 de septiembre de 2018 se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. 395. | | | | |



GOBIERNO DE COLOMBIA

INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Código: G3-FT004


Versión: 2

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: "1. Tres (3) pagos mensuales por valor de SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$7.000.000) IVA incluido y 2. Un (1) último pago por valor de TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$3.500.000) IVA incluido, correspondiente a 15 días del 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 | | | | | | | | | | |
|--|--|----------|-------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| | | | | | | | | | | | | | |



| | | |
|---|---|-------------------------|
|  GOBIERNO DE COLOMBIA | INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL | Código: G3-FT004 |
| | | Versión: 2 |

4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

| No. | ACTIVIDADES EJECUTADAS | porcentaje de ejecución |
|------------|-------------------------------|--------------------------------|
|------------|-------------------------------|--------------------------------|

| | | |
|----------|---|-------------|
| <p>1</p> | <p>Obligación 1. Realizar las actividades de apoyo a la supervisión con respecto al seguimiento técnico, administrativo y financiero sobre el cumplimiento de los contratos celebrados con personas naturales que ejecutan actividades en todas las etapas del ciclo de vida de construcción de software, a saber: análisis, diseño, desarrollo y pruebas de software en las soluciones informáticas PRISMA y PLEXI.</p> <p>Actividad: Revisión cuentas de cobro contratistas PRISMA Y PEXI para el pago del mes de septiembre de 2018</p> | <p>100%</p> |
| | <p>Soporte:</p> <p>\\cfesserv5\dirtecnolreprecontratistas\$layrojas@contratista.icfes.gov.co\2018\pago septiembre\evidencias\ADRIANA FERRER</p> <p>\\cfesserv5\dirtecnolreprecontratistas\$layrojas@contratista.icfes.gov.co\2018\pago septiembre\evidencias\ANDRES NIETO</p> <p>\\cfesserv5\dirtecnolreprecontratistas\$layrojas@contratista.icfes.gov.co\2018\pago septiembre\evidencias\ANGELA HEREDIA</p> <p>\\cfesserv5\dirtecnolreprecontratistas\$layrojas@contratista.icfes.gov.co\2018\pago septiembre\evidencias\CARLOS REYES</p> <p>\\cfesserv5\dirtecnolreprecontratistas\$layrojas@contratista.icfes.gov.co\2018\pago septiembre\evidencias\CARLOS SILVA</p> <p>\\cfesserv5\dirtecnolreprecontratistas\$layrojas@contratista.icfes.gov.co\2018\pago septiembre\evidencias\CESAR PULIDO</p> <p>\\cfesserv5\dirtecnolreprecontratistas\$layrojas@contratista.icfes.gov.co\2018\pago septiembre\evidencias\GIOVANNA ORTIZ</p> <p>\\cfesserv5\dirtecnolreprecontratistas\$layrojas@contratista.icfes.gov.co\2018\pago septiembre\evidencias\GLORIA BENAVIDES</p> <p>\\cfesserv5\dirtecnolreprecontratistas\$layrojas@contratista.icfes.gov.co\2018\pago septiembre\evidencias\JENNY ORTIZ</p> <p>\\cfesserv5\dirtecnolreprecontratistas\$layrojas@contratista.icfes.gov.co\2018\pago septiembre\evidencias\JULIAN BONILLA</p> <p>\\cfesserv5\dirtecnolreprecontratistas\$layrojas@contratista.icfes.gov.co\2018\pago septiembre\evidencias\JULIAN ROJAS</p> <p>\\cfesserv5\dirtecnolreprecontratistas\$layrojas@contratista.icfes.gov.co\2018\pago septiembre\evidencias\LUZ ADRIANA HERNANDEZ</p> <p>\\cfesserv5\dirtecnolreprecontratistas\$layrojas@contratista.icfes.gov.co\2018\pago septiembre\evidencias\MARCO GUZMAN</p> <p>\\cfesserv5\dirtecnolreprecontratistas\$layrojas@contratista.icfes.gov.co\2018\pago septiembre\evidencias\MARIA ASSENEETH CAMPOS</p> <p>\\cfesserv5\dirtecnolreprecontratistas\$layrojas@contratista.icfes.gov.co\2018\pago septiembre\evidencias\NATALIA PASTRANA</p> <p>\\cfesserv5\dirtecnolreprecontratistas\$layrojas@contratista.icfes.gov.co\2018\pago septiembre\evidencias\NIXON ESCOBAR</p> <p>\\cfesserv5\dirtecnolreprecontratistas\$layrojas@contratista.icfes.gov.co\2018\pago septiembre\evidencias\PEDRO SALAZAR</p> <p>\\cfesserv5\dirtecnolreprecontratistas\$layrojas@contratista.icfes.gov.co\2018\pago septiembre\evidencias\RAFAEL GUZMAN</p> <p>\\cfesserv5\dirtecnolreprecontratistas\$layrojas@contratista.icfes.gov.co\2018\pago septiembre\evidencias\SONIA PAEZ</p> <p>\\cfesserv5\dirtecnolreprecontratistas\$layrojas@contratista.icfes.gov.co\2018\pago septiembre\evidencias\YARILENE VEGA</p> <p>\\cfesserv5\dirtecnolreprecontratistas\$layrojas@contratista.icfes.gov.co\2018\pago septiembre\evidencias\YEISON NIÑO</p> <p>\\cfesserv5\dirtecnolreprecontratistas\$layrojas@contratista.icfes.gov.co\2018\pago septiembre\evidencias\JORGE GAMBA</p> <p>\\cfesserv5\dirtecnolreprecontratistas\$layrojas@contratista.icfes.gov.co\2018\pago septiembre\evidencias\MARIA ASSENEETH CAMPOS</p> | |

| | | |
|----------|---|-------------|
| 2 | <p>Obligación 2. Informar a la Subdirección de Desarrollo de Aplicaciones cuando se presente un posible incumplimiento por parte de alguno de los contratistas asignados para supervisión.</p> <p>No se presentaron casos de incumplimiento para el periodo</p> | 100% |
| 3 | <p>Obligación 3. Tramitar las diferentes actas que se suscriban durante la ejecución de los contratos asignados que hacen parte del seguimiento contractual.</p> <p>No se ejecutaron actividades para esta obligación en el periodo</p> | NA |
| 4 | <p>Obligación 4. Realizar el acompañamiento a las reuniones internas o participar en las mesas de trabajo que la Subdirección de Desarrollo de Aplicaciones considere necesarias para cumplir con el objeto del contrato.</p> <p>Actividad 1: Reunión metodología revisión entregables Soporte \\cfesserv5\dirtecnolrepcontratistas\$layrojas@contratista.icfes.gov.co\2018\pago septiembrolevidencias\ reunion metodologia revision entregables</p> <p>Actividad 2: Reunión revisión políticas supervisión \\cfesserv5\dirtecnolrepcontratistas\$layrojas@contratista.icfes.gov.co\2018\pago septiembrolevidencias\ reunion revision politicas supervision</p> | 100% |
| 5 | <p>Obligación 5. Generar conceptos técnicos o reportes que sean solicitados por la Subdirección de Desarrollo de Aplicaciones respecto de los contratos asignados para supervisión.</p> <p>No se ejecutaron actividades para esta obligación en el periodo</p> | NA |
| 6 | <p>Obligación 6. Conocer el procedimiento de desarrollo de software establecido en el Sistema de Gestión de Calidad del Icfes y apoyar la mejora continua del mismo</p> <p>Actividad: Se realiza lectura del procedimientos [H4-PR001] PROCEDIMIENTO MANTENIMIENTO Y SOPORTE A SISTEMAS DE INFORMACIÓN - V2 Soporte: https://icfes.darumasoftware.com/app.php/portal/documents</p> | 100% |
| 7 | <p>Obligación 7. Presentar oportunamente las cuentas de cobro para los pagos previa aprobación por parte de la supervisión, la cual debe venir acompañada de un informe de ejecución del contrato y demás documentos requeridos por la Subdirección Financiera y Contable de la Entidad</p> <p>Actividad: Cuenta de cobro septiembre Soporte: \\cfesserv5\dirtecnolrepcontratistas\$layrojas@contratista.icfes.gov.co\2018\pago septiembre\</p> | 100% |
| 8 | <p>Obligación 8. 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.</p> <p>Cumplida a cabalidad en el periodo</p> | 100% |
| 9 | <p>Obligación 9. 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</p> <p>Cumplida a cabalidad en el periodo</p> | 100% |

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

| | | |
|-----------|---|-------------|
| 10 | Obligación 10. Realizar la afiliación al sistema de seguridad social integral y efectuar oportuna y debidamente los pagos Soporte: \\cfesserv5\dirtecnolrecontratistas\$layrojas@contratista.icfes.gov.co\2018\pago septiembres\Resumen de pago_29179248 | 100% |
| 11 | Obligación 11. Cumplir el código de ética y valores adoptado por el Icfes mediante Resolución N° 141 del 21 de febrero de 2013. | 100% |
| | Cumplida a cabalidad en el periodo | |
| 12 | Obligación 12. Las demás obligaciones que el supervisor considere conveniente para el cumplimiento del objeto contractual. Actividad1: Generación de lineamientos para la presentación de cuentas de cobro Soporte: \\cfesserv5\dirtecnolrecontratistas\$layrojas@contratista.icfes.gov.co\2018\pago septiembres\evidencias\ Correo de ICSES - Lineamientos presentación cuentas de cobro septiembre 2018 Actividad : Taller TU Soporte: \\cfesserv5\dirtecnolrecontratistas\$layrojas@contratista.icfes.gov.co\2018\pago septiembres\evidencias\reunion taller TU | 100% |



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

| | |
|----------|--|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |

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,

| | | |
|--|----------------------------------|------------------|
|   GOBIERNO DE COLOMBIA | INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL | Código: G3-FT004 |
| | | Versión: 2 |

7. OBSERVACIONES

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el (24) de (Septiembre) de (2018)

Elaboró


Andrea Yolima Rojas C
Contratista

Revisó


Marcela Cañón Vargas
Subdirectora Desarrollo de
Aplicaciones

Aprobó


Marcela Cañón Vargas
Subdirectora Desarrollo de
Aplicaciones

CUENTA DE COBRO

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACION - ICFES

DEBE A:


**ANDREA YOLIMA ROJAS CASTRO
C.C. No. 35.422.915 de Zipaquirá
Régimen Simplificado**

LA SUMA DE: \$ 7.000.000 siete millones de pesos M/C.

POR CONCEPTO DE: Prestación de servicios profesionales para apoyar la supervisión de los contratos de la Subdirección de Desarrollo de Aplicaciones relacionados con las etapas involucradas en el desarrollo y/o mantenimiento de las soluciones informáticas PRISMA y PLEXI, según el contrato de prestación de servicios No. 395 del 29 de agosto de 2018, primer pago.

DATOS PARA CONSIGNACIÓN:

Cuenta No. 450270059691 Ahorros
Banco DAVIVIENDA
Nombre Andrea Yolima Rojas Castro
Cédula 35.422.915


ANDREA YOLIMA ROJAS CASTRO
C.C No. 35.422.915 de Bogotá
Bogotá, D. C 24 de septiembre de 2018



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

**BOGOTA D.C.,
DISTRITO
CAPITAL,
COLOMBIA,
A quién interese**

24/09/2018

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora ANDREA YOLIMA ROJAS CASTRO** con **Cédula de Ciudadanía número 35422915**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número **0570450270059691**
Fecha de apertura **05/08/2004**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Bogotá D.C., 24 de septiembre del 2018

Señores

Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación ICFES

Subdirección Financiera y Contable

Ciudad

Asunto: Solicitud disminuciones en mi base de retención de la cuenta del mes de septiembre de 2018.

De acuerdo al art. 17 Ley 1819 de 2016 y al art. 383 parágrafo 2, informo que no tengo trabajadores a cargo y solicito la aplicación de la tabla del art. 383 ET para la retención como independiente por rentas de trabajo.

Conforme al D. 4713 de 2005, D. 2271 de 2009, Ley 1819/16 y demás normas concordantes o complementarias, les solicito se tenga en cuenta las disminuciones de mi base de retención:

1. Plan complementario de salud o seguro de salud (Plan Premium EPS SANITAS) cuyo certificado del año anterior anexo. (Art. 6 DR 4713/05).
2. Bajo la gravedad de juramento, certifico que la planilla de aportes a seguridad social y ARL – PILA que anexo, es **COPIA** descargada directamente de la página, y corresponde a los devengados que obtuve en su empresa el mes agosto. (Decreto 1273 de 2018).

Cordialmente,



ANDREA YOLIMA ROJAS CASTRO
C.C. 35.422.915 DE Zipaquirá

Información básica de la planilla

Empresa: ANDREA YOLIMA ROJAS CASTRO **NIT:** 35422915
Tipo Planilla: I **Periodo liquidación Pensiones:** agosto 2018 ✓
Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL **Periodo liquidación Salud:** agosto 2018
Número de Radicación: 29179248 **Total a pagar:** \$227,100
Fecha de vencimiento: 06/08/2018 **Total de empleados:** 1
Fecha de Pago: 01/08/2018 **Número de Administradoras:** 3

Detalles del pago

Razón social recaudo: Compensar OI **Nit recaudo:** 9998600669427
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social **Medio de Pago:** Pago Electronico por PSE
Banco: BANCO DAVIVIENDA **Número Autorización:** 357136702
Estado de la transacción: Transacción aprobada

| Código | NIT | Administradoras | Num. Afiliados | *Número de incapacidad por riesgos laborales | Valor descontado en incapacidad y/o licencia | Total Pagado |
|--------|-----------|------------------------------|----------------|--|--|--------------|
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 1 | | \$0 | \$4,100 |
| 230301 | 800224808 | Porvenir | 1 | | \$0 | \$125,200 |
| EPS005 | 800251440 | Sanitas EPS | 1 | | \$0 | \$97,800 |
| | | | | | | \$227,100 |

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