Bogotá, 25 de julio de 2018

GENERALES

Anexos: 10 FOLIOS.

Fecha Radicado: 2018-07-27 08:49:45

Señores:

Subdirección de Abastecimiento y Servir Instituto Colombiano para la Evaluación Ciudad

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERAY CONTABLE

Fecha Radicado: 2018-07-27 08:49:07 Anexos: 10 FOLIOS.



Asunto: Radicación cuenta de cobro del mes de julio 2018.

Por medio de la presente me permito adjuntar los documentos correspondientes a la cuenta de cobro del mes de julio, acorde al contrato N° 350 de 2018 bajo la supervisión de la Subdirección de Aplicación de Instrumentos.

A continuación se relacionan los documentos entregados:

- G3-FT001 Certificado de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien o servicio contratado
- G3-FT004 Informe de ejecución contractual.
- Informe mensual de actividades
- Cuenta de cobro
- Carta para solicitud de deducciones
- Pago de planilla de seguridad social, pensión y ARL

Cordialmente

anda Montoya Martinez 1/.030.605.134 de Bogotá D.C.

Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación - ICFES



GOBIERNO DE COLOMBIA			
rndorsaber 17	icles	GOBIERNO	DE COLOMBIA

CARGO:

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL BIEN O SERVICIO CONTRATADO

Código: G3-FT001

Versión: 002

En ejercicio del control de ejecución, certifico el cumplimiento del objeto y obligación 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:

25/07/2018

Contrato No:	350	Fecha de contrato:	1	1/07	/20	18	Nombre de Contratista	^e Lu	isa Fernanda	М	ontoya Martinez
No. de factura o documento equivalente:	1	Contrato con adición (marque con una X)	SI		NO	ľY	NIT / C.C contratista:			1	.030.605.134
Comprobante de ingreso a almacén No:	N/A	Pago número:			L		Periodo a pagar:	DE:	11/07/2018	A:	31/07/2018

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.

- 1. Actualizar la información correspondiente a las plantas físicas requeridas para la aplicación de la prueba Saber 11ºA 2018 en el sistema PRISMA. Según las regiones asignadas.
- 2. Apoyar en la ejecución del demo de la aplicación de INSOR, a las personas encargadas en los sitios de aplicación.
- 3. Apoyar la confirmación de las discapacidades registradas por los inscritos a la aplicación de la prueba Saber Pro T y T 2018-2.
- 4. Envío de las cartas de solicitud de préstamo de sitios para la aplicación de la prueba Saber 11º A 2018 según las regiones asignadas.
- 5. Confirmación de sitios para la aplicación de la prueba Saber 11º A 2018 según las regiones asignadas.
- 6. Activación de sitios y salones requeridos para la asignación de la prueba Saber 11º A 2018 según las regiones asignadas.
- 7. Apoyar en la gestión, consecución y confirmación de los sitios para la aplicación de INSOR para la prueba saber 11A.
- 8. Asistir a las capacitaciones/reuniones convocadas por la Subdirección de Aplicación de Instrumentos.
- Apoyar con reportes de información la resolución de peticiones, quejas o reclamos emitidos por los ciudadanos.

ASÍ MISMO: EN MI CALIDAD DE SUPERVISOR DEL GONTRATO 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

nombre del supervisor:		GIOVANY BABATIVA MÁI	RQUEZ
Tipo de moneda	Pesos colombianos	Total (valor a Pagar)	2.560.000
CCMP04	Subdirección de aplicación	de instrumentos	2.560.00
Código Centro de Costo	Nombre Centro d	e Costo*	Monto a Pagar

DIRECTOR DE PRODUCCIÓN Y OPERACIONES.



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. 350 -2018 como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	Luisa Fer	nanda Mo	ontoya Martínez	/	C.C. / C.E. No.:	1.	030.605.134
PERÍODO DEL INI	FORME:	Desde	11/07/2018	Hasta	31/07/2018	INFORME No.:	1

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	350	Fecha de inicio	11/07/2018	Fecha de terminación	31/07/2018
manera: "prestac	ión de los : idas de los	servicios personales contratos de impres	s para apoyar las a	nto del contrato se establecio actividades administrativa plicación, empaque y disti	s, logisticas y
VALOR TOTAL	DEL CON	TRATO: Conforme	a la VALOR EJE	CUTADO A LA FECHA D	EL PRESENTE
cláusula SÉPTIMA	del contrato	o, el valor del mismo fu	ie por INFORME: E	El valor ejecutado fue por la	suma de Cero
la suma de Quin	ce Millones	Trescientos Sesent	a mil PESOS (\$0) M	I/CTE.	
PESOS (\$15.360.	000) MCTE,	precio correspondie	nte a		
18 salarios mínim	os legales n	nensuales vigentes pa	ara el		
año 2018.					
SALDO DEL (CONTRATO	A LA FECHA	DEL PLAZO DE	EJECUCIÓN : De acuerdo	a la cláusula
PRESENTE INFO	RME: El sa	ido del contrato es	de la Decima del c	contrato, el plazo del mism	o se pactó en
suma de Quince	Millones	Trescientos Sesenta	mil seis (06) m	eses, contados a partir	de la fecha
PESOS (\$15.360.0	00) MCTE		suscripción de	el acta de inicio.	
	El ob	jeto del contrato se l	na venido desarroli	ando de la siguiente mane	ra:
		• El 10 de julio d	le 2018 se suscribió	el contrato entre las partes c	ontratantes.
DESARROLLO DE CONTRATO:	: L	• El 11 de julio d	le 2018 se firmó el a	cta de inicio del contrato, er	su calidad de
	•	supervisor del d	contrato No. 350 - 20	18	

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: " a) sels (6) pagos iguales mensuales DE DOS
	MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL PESOS (\$ 2.560.000) M/CTE.

INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Código: G3-FT004

Versión: 2

PAGOS QUE SE HAN EFECTUADO A LA FECHA: En virtud de lo anterior, dicho contrato en el aspecto financiero se ejecuta de la siguiente manera:

No. de	Fecha de												
factura o	factura o												
documento	documento				Con	cepto	١				V	/alor	
equivalente	equivalente					-							
0	N/A	No se	ha eje	cutado	el co	bro de	el prim	er pag	70			N/A	
1		7											
2													
3													
4													
5													
6											·		
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
PAGO QUE SE FECHA DEL PI	EFECTUA A LA RESENTE	Х											
INFORME		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	Actualizar la información correspondiente a las plantas físicas requeridas para la aplicación de la prueba Saber 11°A 2018 en el sistema PRISMA. Según las regiones asignadas.	100%
2	Apoyar en la ejecución del demo de la aplicación de INSOR, a las personas encargadas en los sitios de aplicación.	100%
3	Apoyar la confirmación de las discapacidades registradas por los inscritos a la aplicación de la prueba Saber Pro T y T 2018-2.	100%
4	Envío de las cartas de solicitud de préstamo de sitios para la aplicación de la prueba Saber 11° A 2018 según las regiones asignadas.	100%
5	Confirmación de sitios para la aplicación de la prueba Saber 11° A 2018 según las régiones asignadas.	100%
6	Activación de sitios y salones requeridos para la asignación de la prueba Saber 11° A 2018 según las regiones asignadas.	100%
7	Apoyar en la gestión, consecución y confirmación de los sitios para la aplicación de INSOR para la prueba saber 11A.	100%
8	Asistir a las capacitaciones/reuniones convocadas por la Subdirección de Aplicación de Instrumentos.	100%
9	Apoyar con reportes de información la resolución de peticiones, quejas o reclamos emitidos por los ciudadanos.	100%



INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Código: G3-FT004

Versión: 2

10	Las demás que sean asignadas al marco de su contrato.	100%
		10070

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

1 No fueron pactados productos entregables

6. CONSTANCIAS

El supervisor o interventor <u>GIOVANY BABATIVA MÁRQUEZ</u> 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 (25) de (julio) de (2018)

Luisa Fernanda Montoya M. Profesional Contratista SAI

Martha Vásquez

Coordinadora Grupo Registro - SAI

Aprobó
<u>Giov</u>any Babativa M.
Director de Producción y
Operaciones

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACION DE LA EDUCACION -ICFES

DEBE A:

Luisa Fernanda Montoya Martínez C.C. 1.030.605.134 de Bogotá

LA SUMA DE: DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL PESOS (\$2.560.000) MONEDA CORRIENTE

Prestación de los servicios personales para apoyar las actividades administrativas, logísticas y operativas derivadas de los contratos de impresión, logística de aplicación, empaque y distribución de las pruebas aplicadas por el ICFES

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

- Banco Bancolombia
- No. De la cuenta: 602-516548-94

De conformidad con el decreto 2271 del 18/06/2009 y el articulo 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. 350 de fecha (11/07/2018), 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.

Luisa Fernanda Montoya Martínez

C.C. 1.030.605.134 de Bogotá



TODOS NUEVO	PAÍS EDUCACIÓN		INFORME	MENSUAL D	E ACTIVIDADES
INFORME DE JULIO	DE 2018			No. De Info	rme 1 de 6
No. del Contrato	350	DE 2018	No Doc	umento tidad	1.030.605.134
Nombre del Contratista			Luisa Fernand	a Montoya M	artinez
			TO DEL CONT		
actualización de los estado y ascenso pa	bases de da atrulleros.	tos de las plant	yar ios proces tas físicas en la	sos de gest is cuales se	ión de sitios, registro, citación y realiza la aplicación de las pruebas
OBLIGACI	ON CONTRA	CTUAL			DESARROLLABLE
1. Actualizar la inforr plantas físicas reque prueba Saber 11°A 2 Según las regiones a	eridas para la 2018 en el sis	aplicación de la	de las instituc	ciones educat Saber T&T Montería.	atos de contacto y las capacidades tivas que fueron sitios de aplicación del mes de junio de los nodos de
2. Apoyar en la ejecu	, a las persor		Contacto aplicación pa confirmar la verificación de	con las insti ra la Prueba recepción de	ituciones que serán los sitios de a Saber 11 INSOR con el fin de e la comunicación de la prueba, y la ejecución del demo en dichos
en los sitios de aplica	icion.			as liamadas	nto en Excel que contiene el realizadas y los datos de contacto
3. Apoyar la confirma egistradas por los inc	scritos a la aç		El item no se e	ejecuto en el i	mes de julio.
rueba Saber Pro T y	T 2018-2.		ENTREGABL	E: N/A	
. Envío de las cartas itios para la aplicació	ón de la pruet	oa Saber 11° A	Eritem no se e		mes de julio.
018 según las regior	ies asignada	ş.	ENTREGABL	E: N/A	
. Confirmación de sit rueba Saber 11° A 2			este medio del	préstamo de elefónico con	las instituciones para confirmar
signadas.			resultado de la con los sitios d	is llamadas r e aplicación.	nto en Excel que contiene el ealizadas y los datos de contacto .x
Activación de sitios asignación de la pru egún las regiones asi	ieba Saber 1	queridos para	de los sitios de	acuerdo a le	salones y validación de capacidad os parámetros establecidos por la los nodos Pereira, Cartagena y
Annua legiones as	yı lavas.				o soporte de Excel que contiene tivar de cada uno.
Apoyar en la gestiór nfirmación de los sit	ios para la ap	n y	aplicación para confirmar la re	la Prueba ecepción de	uciones que serán los sitios de Saber 11 INSOR con el fin de la comunicación de la prueba, r la ejecución del demo en dichos
SOR para la prueba	sauer (?A.	Į,		s llamadas re	o en Excel que contiene el ealizadas y los datos de contacto

OBLIGACION CONTRACTUAL	ACTIVIDAD DESARROLLABLE
Asistir a las capacitaciones/reuniones convocadas por la Subdirección de Aplicación de Instrumentos.	Breve capacitación sobre la plataforma PRISMA, realizada por la funcionaria Sonia Camargo. Inducción y breve capacitación sobre la aplicación de INSOR y el demo de la misma impartida por Angélica Bocanegra. Asistencia a la capacitación del Taller Practico Nivel 1 para la aplicación de Saber 11ª – 2018.
	ENTREGABLE: Archivos en PDF sobre los temas tratados y listado de firmas del taller práctico.
Apoyar con reportes de información la resolución de peticiones, quejas o reclamos	Se ayuda con la búsqueda de información y datos requeridos para dar respuesta a los casos relacionados con el grupo de Registro.
emítidos por los ciudadanos.	ENTREGABLE: N/A
10. Guardar a favor del ICFES el siglio y la reserva de la información que se le entregue, obtenga y manipule en razón del contrato.	Se mantiene el siligio y en reserva la información que se obtenga o manipule durante la ejecución del contrato.
obtenga y manipule en razon del contrato.	ENTREGABLE: N/A
11. Mantener y devolver en debida forma los documentos que le sean entregados y responder por ellos.	Se mantiene la confidencialidad de la información y se trabajó bajo el conducto regular determinado para comunicaciones en la Subdirección.
	ENTREGABLE: N/A
12. Rendir informes mensuales y los demás que sean solicitados por el supervisor del contrato.	El item no se ejecuto en el mes de julio.
	ENTREGABLE: N/A
13. No acceder a peticiones o amenazas de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo hacer u omitir algún acto o hecho	No existe petición o amenaza alguna bajo la cual esté expuesta o haya sido sujeta.
contrario a la ley. Cuando se presenten tales situaciones, el contratista deberá informar de tal evento al ICFES para que se adopten las medidas necesarias.	ENTREGABLE: N/A
	Se realiza la afiliación teniendo en cuenta el nuevo contrato 350-2018 a Compensar EPS y se efectua el pago de la seguridad social con número de planilla 28974910 y su respectivo ajuste.
	ENTREGABLE: Recibo de la planilla "cancelado"
15. Cumplir con el código de ética y valores	Se valida el código y se da pleno cumplimiento al requerimiento dando así cumplimiento al contrato y aportando al clima organizacional del Instituto.
	ENTREGABLE: N/A
del último pago del mes de contrato, según lo	Este ítem no se ejecuta en el mes de julio
establecido en la forma de pago.	ENTREGABLE: N/A
FIRMA DEL PRESTADOR DEL SERVICIO	AAA)
Vo.Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO	CeliBI-1:
<u> </u>	- mult

Vo Bo Haithaltisgret







ACUERDO MENSUAL DE ACTIVIDADES

PARA: GIOVANY BABATIVA MÁRQUEZ

DIRECTOR DE PRODUCCIÓN Y OPERACIONES

DE:

LUISA FERNANDA MONTOYA MARTÍNEZ

No. de Contrato 350

Fecha: 11/07/2018

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

Por medio del presente documento se definen las líneas de trabajo en las cuales se concentrará la contratista para el mes julio:

- Actualizar la información correspondiente a las plantas físicas requeridas para la aplicación de la prueba Saber 11°A 2018 en el sistema PRISMA. Según las regiones asignadas.
- Apoyar en la ejecución del demo de la aplicación de INSOR, a las personas encargadas en los sitios de aplicación.
- Apoyar la confirmación de las discapacidades registradas por los inscritos a la aplicación de la prueba Saber Pro T y T 2018-2.
- Envío de las cartas de solicitud de préstamo de sitios para la aplicación de la prueba Saber 11° A 2018 según las regiones asignadas.
- Confirmación de sitios para la aplicación de la prueba Saber 11° A 2018 según las regiones asignadas.
- Activación de sitios y salones requeridos para la asignación de la prueba Saber 11° A 2018 según las regiones asignadas.
- Apoyar en la gestión, consecución y confirmación de los sitios para la aplicación de INSOR para la prueba saber 11A.
- Asístir a las capacitaciones/reuniones convocadas por la Subdirección de Aplicación de Instrumentos
- Apoyar con reportes de información la resolución de peticiones, quejas o reclamos emitidos por los ciudadanos.
- Ejecución de otras obligaciones objeto del contrato.

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 el 01 y 05 de agosto de 2018.

Cordial saludo,

Lusa Fernanda Montoya Martínez

No. de Contrato 350

Giovany Babativa Márquez

Firma de recibido

Vo Bo Hartholisquez

Bogotá D.C., julio 25 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 del 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:

 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 júlio, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,

Luisa Fernanda Montoya Martínez C.C. 1.030.605.134 de Bogotá



SOLUC STOOL NEGOTIS CERTIS SHALL

PAG 1 de 2

_	S	BOGOTA, D.C.		BOGOTÁ D. C.			1 - Independiente	ÚNICA
	SALUD SALUD	CIUDAD? MUNICIPIO		DEPARTAMENTO	conico	NOMBRE CÓDIGO	CLASE. APORTANTE	FORMA PRESENTACIÓN
	EXCNERADO PAGO PARAFISCALES Y	4816741 tuisa.fher.montoya@gmail.com	4816741	CRA 80 N 42 A 77 SUR	MONTOYA	EUISA FEFINANDA MARTIN	1030605134	cc
_		CORRED	TELEFONIO	DIRECCIÓN	RYANTE	NOMBREAPO	NÚMERO	0 <u>4</u>
	2		100	OS CIEL APORTANTE	DV			

				DATOS	DATOS DE LA PLANKLA		
	FRIODO	PERIODO COTIZACIÓN	*5				
SAI	SALUD	DIFERENT	SALUD	TIPO	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
S	AÑO	MES	AÑO				
۲.	2018	7	2018	1 3		28974910	\$300 ADD

TOTALES POR SUBSISTEMAS

	Valor Mora Total a Pagar No. Afiliados UPC	2 g	-
	Total a Pag	100	129,300
	Valor Mora UPC		۰
	Valor Mora	Cottzación	1.300
	Dias Mora		13
	rkemidad	Yalor	0
:	Licencia Matemidad	No. Autorización	
	adas	Valor	0
	Incapact	No. Autorización	
	UPC Additional		0
	Cottzación Obligatoria	=	128.000
	\	i i	860066942-7
TOLVEREN	Nombre		Compensar EPS
	Codino EPS		EPS008

	77
Affiliados	
Total a Pager	165.600
Valor Mora F3P	0
Vator Mora Cottzación	1.700
Dias Mora	13
Aporte FSP Diss Mora	0
Aporte FSP - Solidaritad	0
Aporte Voluntario Aportante	0
Apple Malling	0
Solization Bandings	163.900
MT	800229739-0
Montes	Protection (ING + Protection)
Código AFP	230201

	Affiliados		-	Γ,	_
	Total a Pagar No. Affiliados		ANGEST CO. T. C.	OF SERVICE	The state of the s
	Fondo	Solldaridad		3	
	Valor Saldo a	Favor			
	Subtotal No. Radicado Valor Saido	jotzación Mora Cotzación Cotzación Saldo a Favor			
	Subtotal	Cottzación		5,500	
	Valor Mora	Cottzación		5	
	Ofas	Mora		5	
	Vator Neto	Cottzación		549	
	Apprises Ofros	Statemen			
Out of the second	capacitificates	zación Valor			
		Ho. Autori			
	Collegeión	Obligatoria	1 100	5.40g	
				decuulop45-7	
TOTALES NIEBGOS LABORALE	Hombre		1th Cor. Do Mile	DIL Seg. De Vida	
	Codigo ARL		47.70	2	

Valor Aporto	Vator Mora Aporto	Total a Pager	No. Affiliados
	SENA	and the second second second second	100
0	0	0	o
	ICBF		
0	٥	0	0
	ESAP		
	N. N. N.		

	TOTALES POR SUBSISTEMA	BSISTEMA	
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor artes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	٦	128.000	129.300
Pensión	1	163.900	165,600
Riesgos Laborales	1	5.400	5.500
άF	0	0	0
ESAP	0	0	0
1CBF	0		0
MEN	0		0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	297.300	300.400

No. Afiliados

Dias Mora

Valor Aporto

Ę

Código CCF



PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



PAG 2 de 2

Q.	восотА, р.с.		BOGOTÁ D.C.			1 – Independiente	ÚNICA
SALUD	IUDAD / MUNICIPIO	2	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	NORIBRE	CLASE APORTANTE	FORMA PRESENTACIÓN
EXCNERADO PAGI	luisa.fner.montoya@gmail.com	4816741	CRA 80 IN 42 A 77 SUR	A MONTOYA IEZ	LUISA FERNANDA MONTOYA MARTINEZ	1030605134	9
	CORRECO	TELÉFONO	DIRECCIÓN	HETANTE	NOMBRE APORTANTE	NÚMERO	TPO
			OS DEL APORTANTE	O			

				DATOS	DATOS DE LA PLANILLA		
۵,	ERIODO	PERIODO COTIZACIÓN	ÇN				
SAL	SALUD	OFERE SAL	SALUD	TIPO	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO	TOTAL A PAGAR
MES	ONV	SA	AÑO	1			
7	2018	7	2018	-		26974910	\$300.400

8>

ETALLE POR COTIZANTE

,	A	5	•
PARAFISCALES	Aporta TEC	٠	
PAR	Aporte	٠	,
	BC-ARL # Codization COGIGO BC CCF Parith Size of Aports Ap	-	,
	Agente	0	
방	BC CCF	٥	
	80 8 75		
	Codianción	5,400	
ABOR			1
RIEBGOB LABORALES	BBC ARI	1.024.00	إ
	SS4.	14-18	
	Cottzación Valor UPC	128.000	-
SALUD	Set Del	1.024.000	
	Frunds CAG. EPS IBC EPS Coltaseldo J CAG. ARL. Alber UPC ARL.	EPS008 1.024.000 128.000 14-18 1.024.000 1	
	Fondo Demissional Generalizational	-	
	Volumento	٥	
	Volumbia o Affiliado	۰	
	BCAPP Cobserve (1.024.000 163.900	
	BCARP	1.024.000	
	HOUSENSON	230201	-
	TNI LAJ		1
	dAV		
	VW1	Ξ.	
	HTS LEA		
	#SA		
ģ I	Selection :	_	
ů.	347	_	l
្ឋ	COR	×	l
,	Colora, enterior	_	l
	odornia	-	
	marries)	8	
	ibres	SA FERNANDA	
MECKANACHONI COTICAN	Apellitors y Nombros	1050605134 MCNTOYA MARTINEZ LUISA FERNANDA	
	No.de Nordffrantién	_	
Ī	品	8	
ŀ	; -		ĺ

Nombre cajero: TOBARI

R#37026

Fecha: 22/07/18 10:33:27

FIRMA:

- 54 SUR 8328951192 MI PLANILLA

300400 300400 300400 302000 SUBTOTAL. EFECTIVO MI PLANILLA SUBTOTAL

1600 ICBP = IMPUESTOCAMBIO

10:33

Referencia Bancaria

Lunes, 18 de Junio de 2018

Señores ICFES

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que LUISA FERNANDA MONTOYA MARTINEZ identificado(a) con CC 1030605134, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	60251654894	2015/11/30	ACTIVA

^{*} Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

Paula Omh VA

Paula Andrea Vélez Gómez

Es el momento de

o e

^{*}Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.