

Bogotá, D.C., 15 de diciembre de 2017

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS
GENERALES



No. 20172001349892

Fecha Radicado: 2017-12-15 14:17:36

Anexos: 13.

ictesiv

Señores

Instituto Colombiano para la Evaluación

La ciudad

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No. 20172001349912

Fecha Radicado: 2017-12-15 14:18:34

Anexos: 13 FOLIOS.

ictesiv

Ref.: Radicación cuenta de cobro Contrato No. 322 de 2017

En atención a la Comunicación Interna recibida el 22 de abril del 2016 y según radicado No. 20162300008863, relacionada con la radicación de cuentas de cobro, atentamente hago entrega de los siguientes soportes, correspondiente a mi CONTRATO No. 322 de 2017:

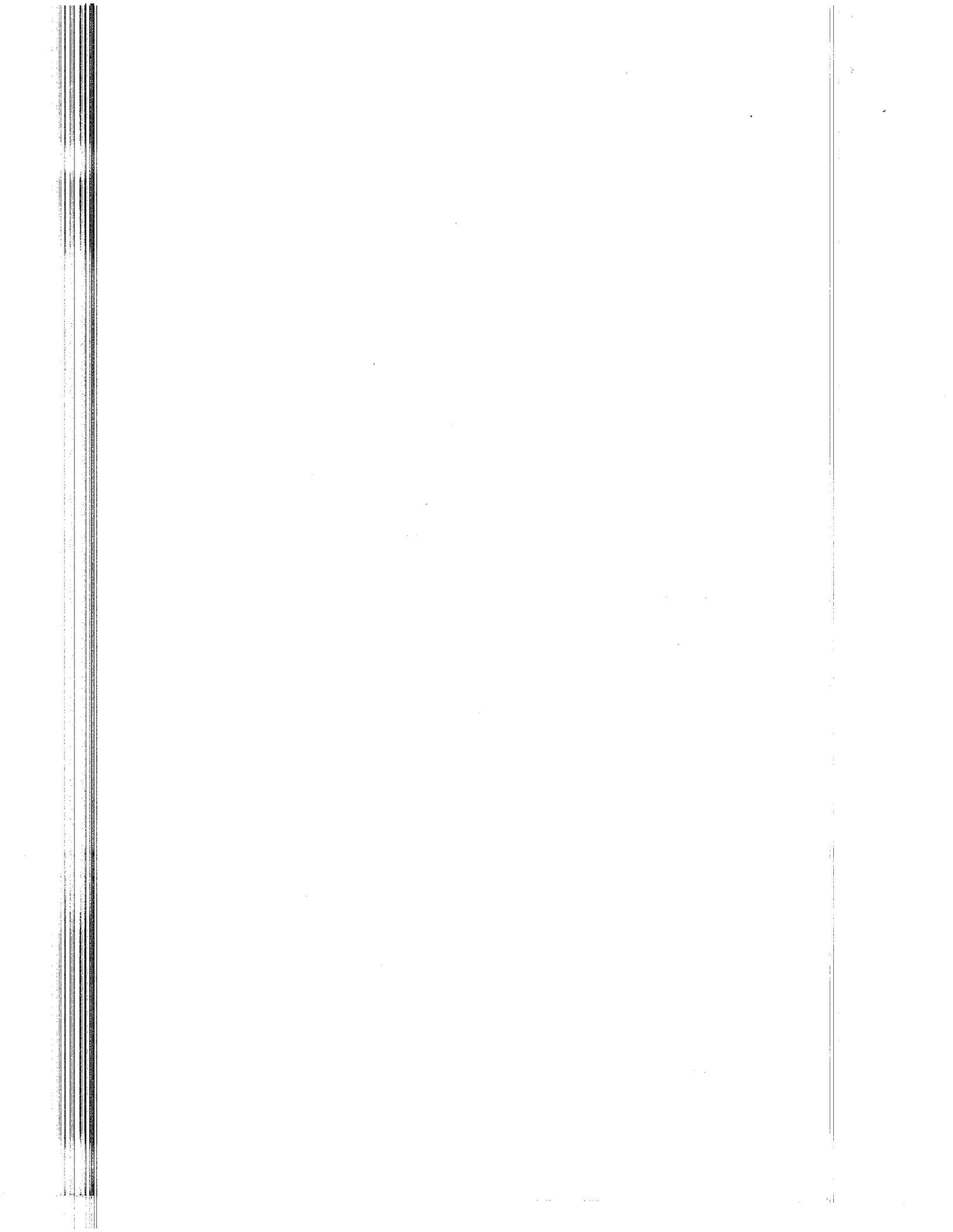
Grupo de documentos para la Subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales:

- G3-FT004 Informe de ejecución contractual
- G3-FT001 - Certificación original de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado .
- Cuenta de cobro
- Copia de la Certificación Bancaria
- Copia del Rut
- Carta para solicitud de deducciones.
- Copia comprobante de pago de seguridad social y aportes parafiscales
- Copia del Registro Civil.
- Informe Final de gestión

Cordialmente,

Jenny Paola Ortiz Reina

C.C. No. 53.932.234 de Fusagasugá





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

Código: G3-FT001
 Versión: 1
 Página 1 de 1

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:
 15/12/2017

Contrato No:	322	Fecha de contrato:	24/04/2017	Nombre de Contratista:	JENNY PAOLA ORTIZ REINA
No. de factura o documento equivalente:	9	Contrato con adición (marque con una X)	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	NIT / C.C contratista:	53.932.234
Comprobante de ingreso a almacén No:		Pago número:	9	Periodo a pagar:	DE: 01/12/2017 A: 31/12/2017

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.**

- Realizar pruebas y análisis funcional de la aplicación GEMA - Módulo desempaquete Autorizaciones.
- Realizar análisis funcional del módulo Destrucción.
- Realizar análisis funcional y definición para publicación de resultados individuales prueba saber 359 2017

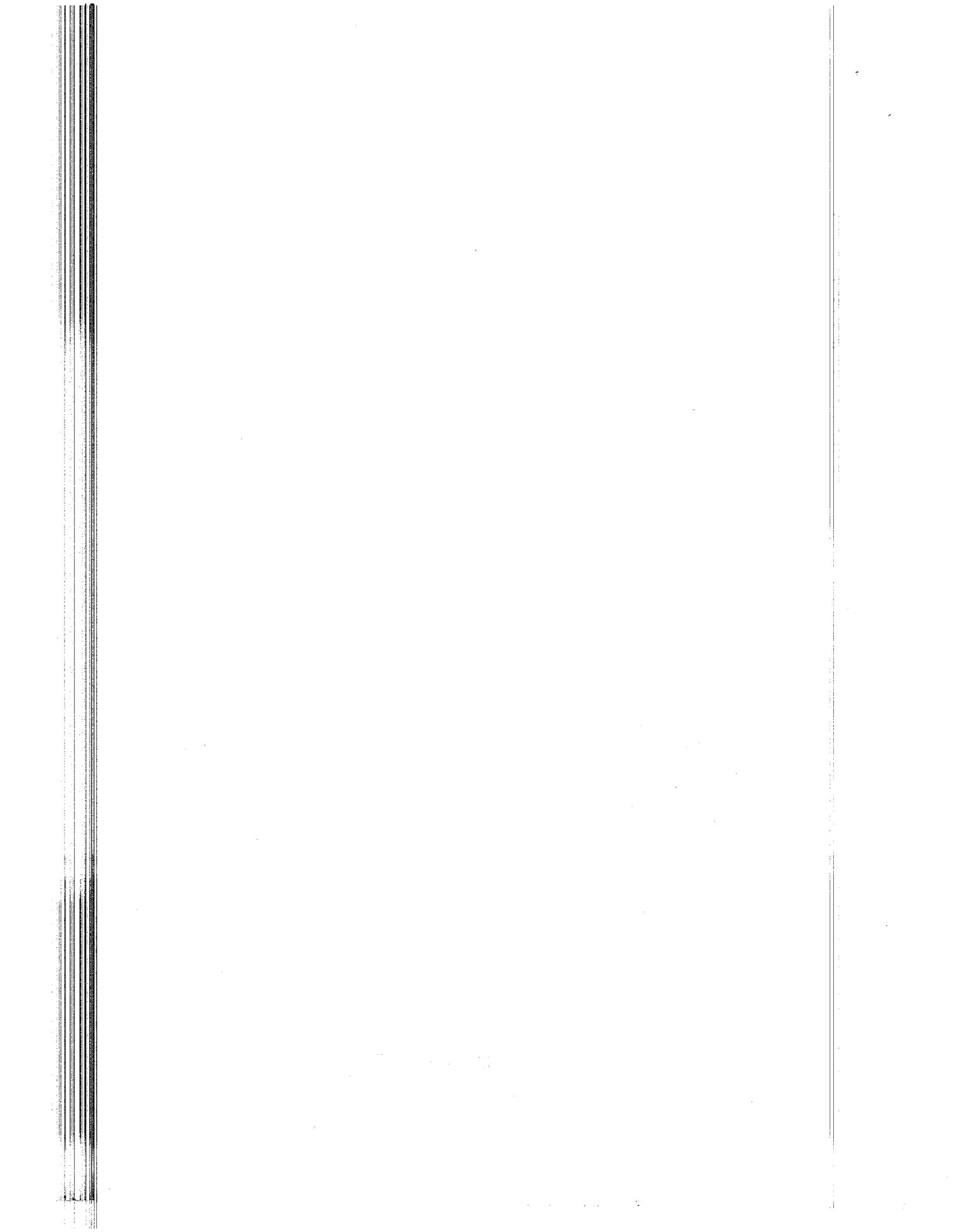
ASÍ MISMO, EN MI CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICO CON MI FIRMA LO SIGUIENTE:

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	2.895.000
Tipo de moneda	Pesos colombianos	Total (valor a Pagar)
		2.895.000

**Para la asignación y/o distribución del (los) Centro (s) de costos del sistema de costeo ABC del Instituto por favor tener en cuenta el instructivo G6.3.A01 "Determinación de centros de Costos"*

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	Oscar Paquero Moreno
FIRMA:	
CARGO:	SUBDIRECTOR DE APLICACIONES





INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Código: G3-FT004

Versión: 1

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

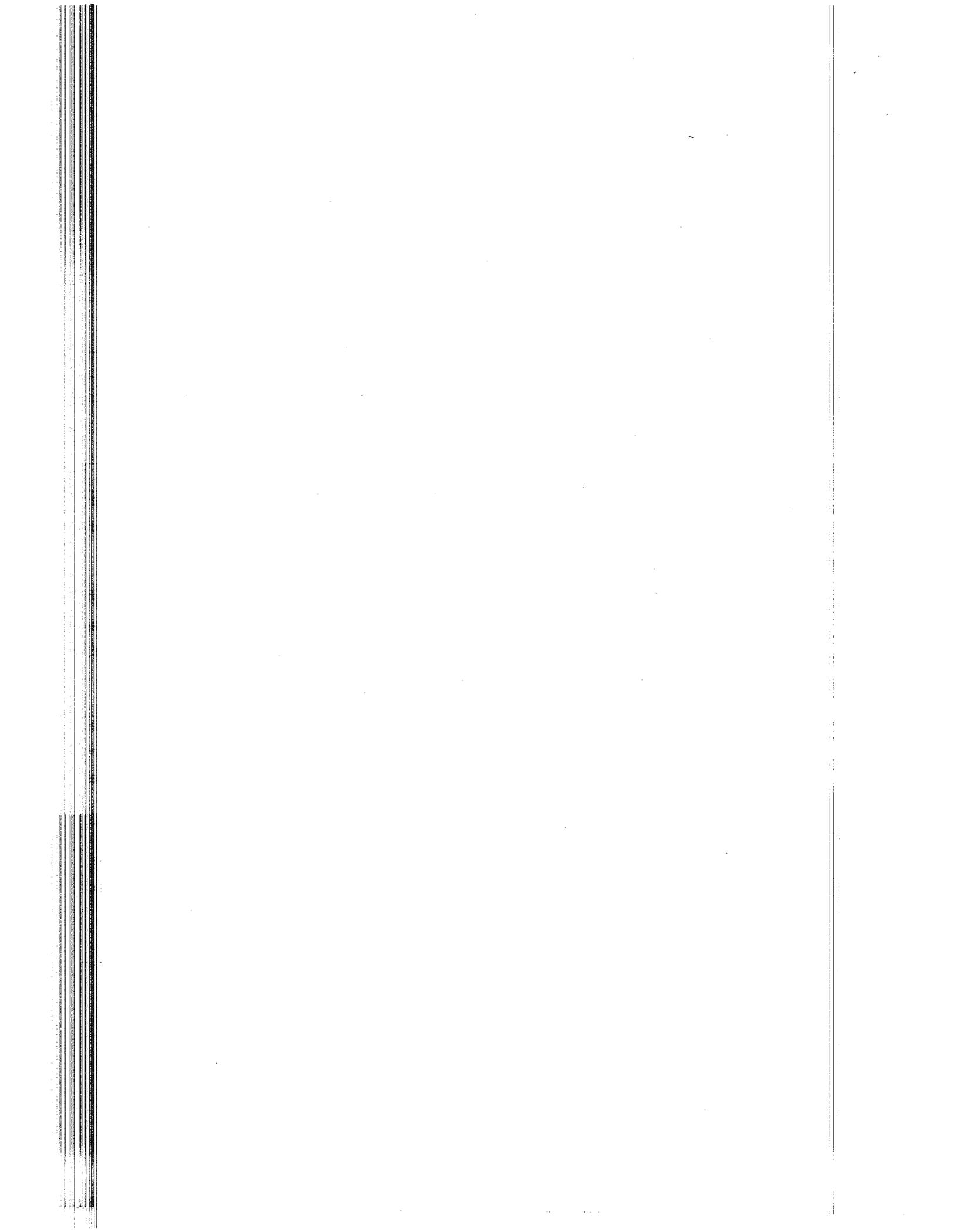
1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	JENNY PAOLA ORTIZ REINA	C.C. / C.E. No.:	53932234
PERÍODO DEL INFORME:	Desde 01/12/2017	Hasta 31/12/2017	INFORME No.: 8

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	322	Fecha de inicio	24/04/2017	Fecha de terminación	31/12/2017
Objeto del Contrato: De conformidad con la cláusula SEGUNDA , el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: “Prestar los servicios técnicos como Analista de pruebas de los aplicativos de software que le sean asignados”					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: Conforme a la cláusula SÉPTIMA del contrato, el valor del mismo fue por la suma de VEINTISÉIS MILLONES CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS (26.055.000) M/CTE..			VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: El valor ejecutado fue por la suma de VEINTISÉIS MILLONES CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS (26.055.000) M/CTE..		
SALDO DEL CONTRATO: Cero pesos (\$0) M/CTE.			PLAZO DE EJECUCIÓN: De acuerdo a la cláusula OCTAVA del contrato, el plazo del mismo se pactó en NUEVE (9) meses , contados a partir de la fecha suscripción del acta de inicio.		
DESARROLLO DEL CONTRATO:		<p>El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:</p> <ul style="list-style-type: none"> • El 24 de ABRIL de 2017 se suscribió el contrato entre las partes contratantes • El 25 de ABRIL de 2017 se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. 322 • Que se ejecutó, adicionó o prorrogó el contrato. 			

3. INFORMACIÓN FINANCIERA





INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Código: G3-FT004

Versión: 1

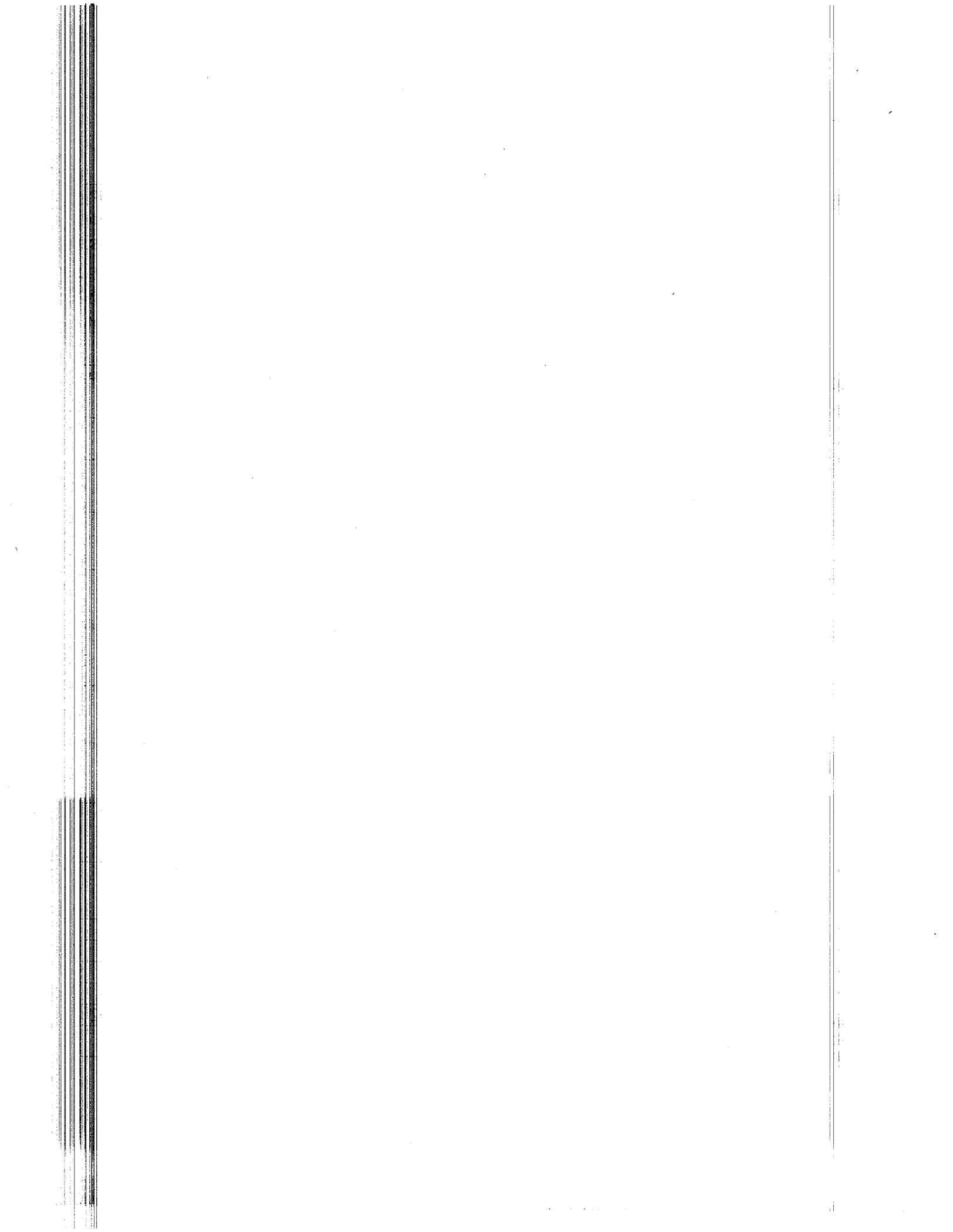
FORMA DE PAGO: De conformidad con lo establecido por la cláusula **OCTAVA** del contrato, la forma de pago se indicó de la siguiente manera: "El **ICFES** pagará al **CONTRATISTA** el valor del contrato de la siguiente manera: a) Un primer pago por valor de DOS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE (\$2.895.000), IVA INCLUIDO contra entrega de Pruebas funcionales Aplicativo móvil Sprint 02, y pruebas a Reportes de resultados Saber Pro; b) Ocho (08) pagos por valor de DOS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE (\$2.895.000) IVA incluido".

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. cuenta de cobro	Fecha cuenta de cobro	Concepto	Valor
1	25/04/2017	contra entrega de: Pruebas funcionales Aplicativo móvil Sprint 02, y pruebas a Reportes de resultados Saber Pro	\$ 2.895.000
2	17/05/2017	prestar servicios técnicos como Analista de pruebas de los aplicativos de software que le sean asignados.	\$ 2.895.000
3	15/06/2017	prestar servicios técnicos como Analista de pruebas de los aplicativos de software que le sean asignados.	\$ 2.895.000
4	18/07/2017	prestar servicios técnicos como Analista de pruebas de los aplicativos de software que le sean asignados.	\$2.895.000
5	22/08/2017	prestar servicios técnicos como Analista de pruebas de los aplicativos de software que le sean asignados.	\$2.895.000
6	19/09/2017	prestar servicios técnicos como Analista de pruebas de los aplicativos de software que le sean asignados.	\$2.895.000
7	17/10/2017	prestar servicios técnicos como Analista de pruebas de los aplicativos de software que le sean asignados.	\$2.895.000
8	17/11/2017	prestar servicios técnicos como Analista de pruebas de los aplicativos de software que le sean asignados.	\$2.895.000
9	DD/MM/AAAA		\$
10	DD/MM/AAAA		\$
11	DD/MM/AAAA		\$
12	DD/MM/AAAA		\$

PAGO QUE SE EFECTUA A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
		x	X	X	X	X	X	X	X	x		

4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO





INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Código: G3-FT004

Versión: 1

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	Realizar pruebas y análisis funcional del proyecto Gema – Desempaque - Autorizaciones	100%
2	Realizar pruebas y análisis funcional publicación de resultados individual prueba saber 359 2017	100%
3		
4		

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

1	
2	

6. CONSTANCIAS

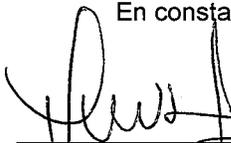
El supervisor o interventor Oscar Yovanny Baquero acreditó que el contrato se ejecutó en el porcentaje correspondiente a satisfacción, el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el mismo, y no se le impusieron multas.

Oscar Yovanny Baquero, 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

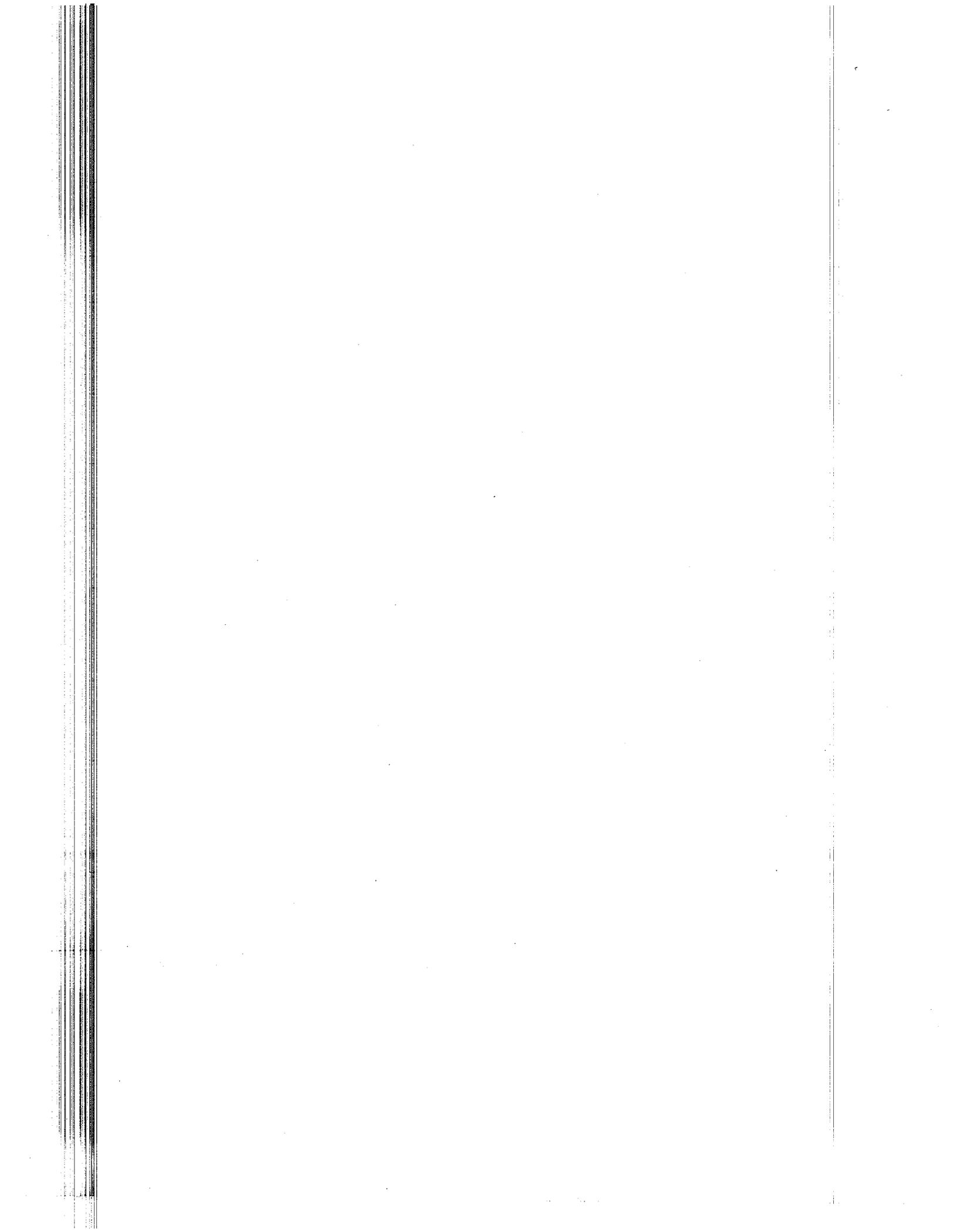
(Relacionar las mejoras o dificultades presentadas en la ejecución del contrato, así como el concepto del supervisor sobre el contratista)

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el (15) de (12) de (2017)


Elaboró


Revisó


Aprobó



Jenny Paola Ortiz Reina
Ingeniero de Sistemas

Informe Final

Contrato de Prestación de Servicios Técnicos 322

Objetivos:

Informar a la Subdirección de Desarrollo de Aplicaciones sobre las operaciones y actividades realizadas durante el periodo correspondiente al presente año, manifestando cada uno de los temas realizados. A continuación, se muestran las actividades realizadas durante el periodo de vigencia del contrato en mención:

1. Abril

- Realizar pruebas funcionales Publicación de resultados agregados Instituciones de educación superior.
- Realizar pruebas funcionales al servicio de Interoperabilidad PIR.

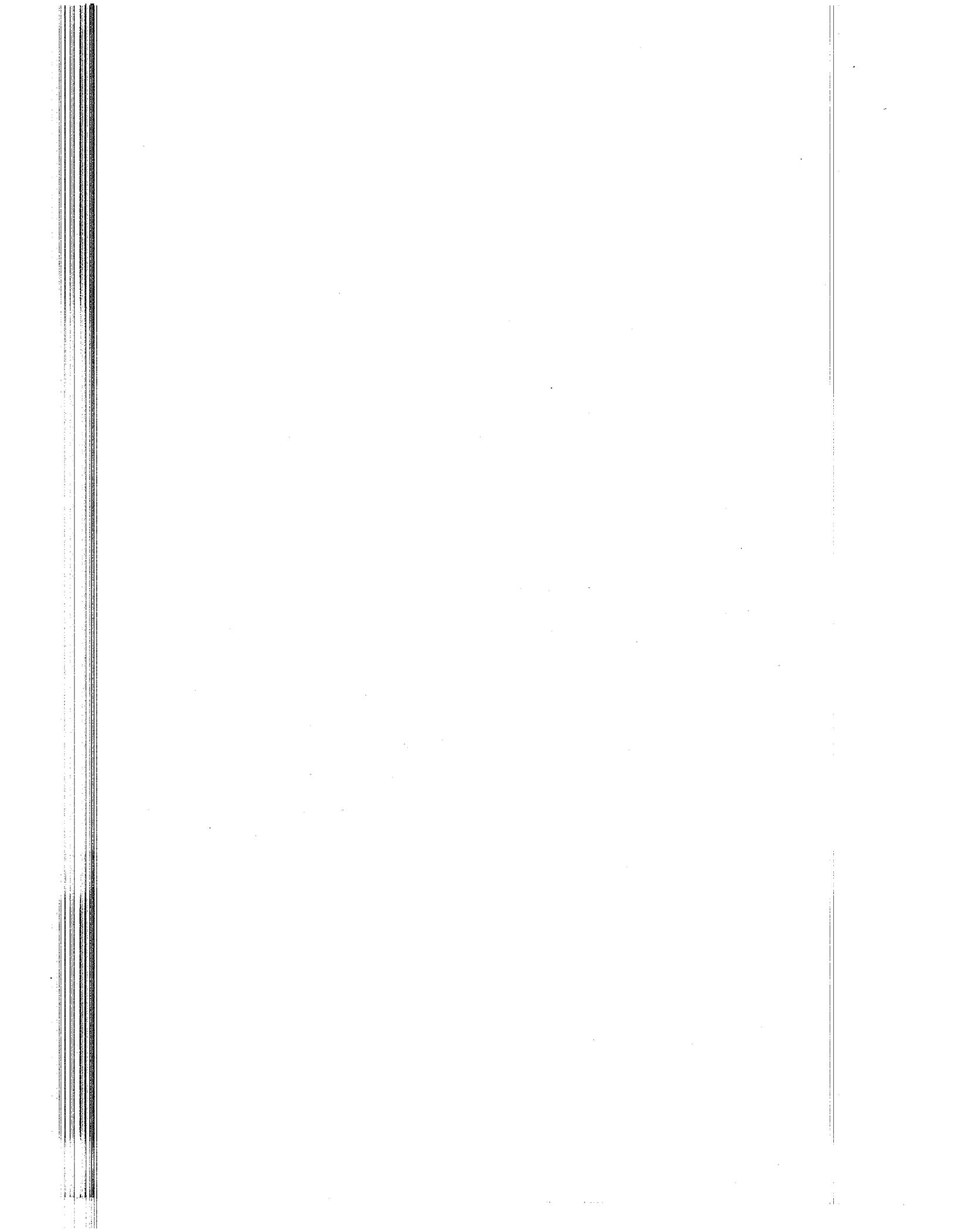
2. Mayo

Durante este mes se realizaron las siguientes actividades:

Se desarrollaron pruebas a los siguientes ítems de la aplicación campaña.

- Realizar pruebas texto de saludo y despedida para el agente y descripción ('title') de los iconos de las convenciones en la página del filtro/búsqueda
 - Realizar pruebas texto para el agente que le indique lo que debe decir y texto informativo sobre los resultados de la consulta para el agente
 - Realizar pruebas descripciones a los diferentes estados de las convenciones para el agente en la pantalla principal
 - Realizar pruebas texto de instrucción para el agente cuando una sede jo no tenga preinscripción
 - Realizar pruebas textos informativos para el agente en la pantalla de actualización de Establecimiento Principal
 - Realizar pruebas los campos de actualización de información al lado de cada valor en la pantalla de actualización de Establecimiento Principal
 - Mostrar los mensajes de error tipo popup en la pantalla de actualización de Establecimiento Principal
 - Quitar la validación del campo de fax en la pantalla de actualización de Establecimiento Principal para que no sea obligatorio
 - Realizar pruebas el tipo de prueba y el mensaje correspondiente en la pantalla de actualización de Establecimiento Principal
 - Cambiar el botón de confirmación de responsabilidad de la información registrada antes de guardar
 - Realizar pruebas mensajes para el agente y cambio de labels/preguntas para instrucciones de llegada (subir y cambiar el párrafo de instrucciones de llegada, cambiar preguntas de inicio de ruta de llegada.
 - Realizar pruebas un botón llamado 'Nuevo Trayecto' en la tabla de ruta de llegada
 - Mostrar los mensajes de error tipo popup en la pantalla de actualización de sede/ruta de llegada.
- Se participaron en reuniones de levantamiento de requerimientos para Campaña.
- Se realizó el DEMO de entrega de la aplicación al usuario.

3. Junio



Informe Final

Contrato de Prestación de Servicios Técnicos 322

Durante este mes se realizaron las siguientes actividades:

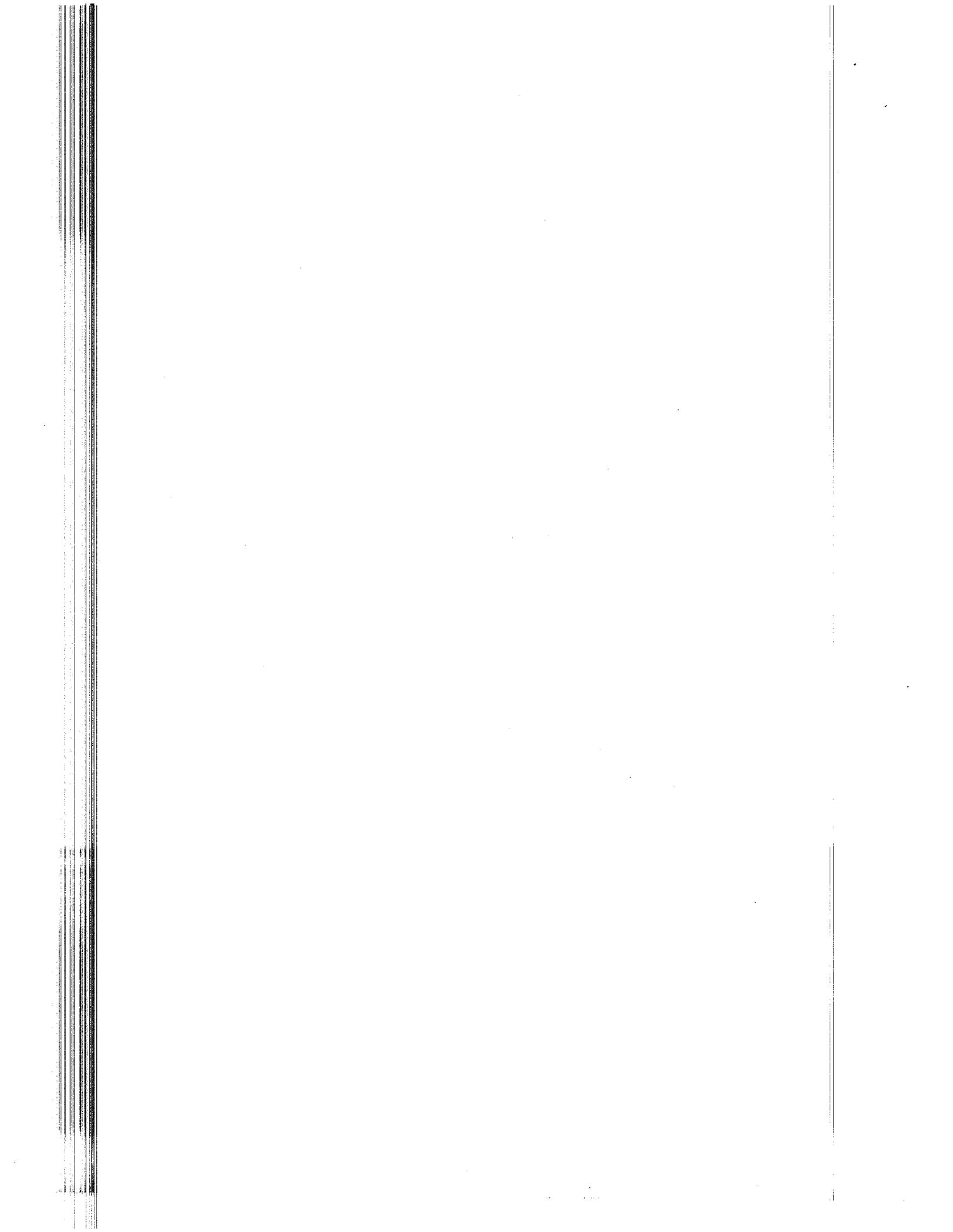
- Se levantaron los requerimientos necesarios para el rediseño del módulo de devolución de la aplicación "Punto de Entrega".
- Se realizaron los prototipos necesarios para el desarrollo del módulo de devolución de la aplicación de Punto de Entrega.
- Se realizaron pruebas funcionales sobre la aplicación de punto de entrega.
- Se elaboraron los requerimientos necesarios para los módulos instalación y entrega de la aplicación punto de entrega.
- Participación en las diferentes reuniones para el levantamiento de requerimientos de la aplicación punto de entrega.
- Se elaboraron las historias de usuario correspondientes al módulo de Punto de Entrega.
- Participación en las reuniones del equipo scrum.

4. Julio

- Se realizaron reuniones para la definición del proceso de desempaque de material de examen con el usuario.
- Se realizaron reuniones con el usuario, en las cuales se realizó la definición de los requerimientos funcionales del software de desempaque sección registro de material.
- Se realizó visita de análisis del proceso de desempaque de material de examen.
- Se elaboraron las historias de usuario necesarias para el módulo de registro de material del módulo de GEMA desempaque.

5. Agosto

- Se realizaron los prototipos de la aplicación Gema – módulo de desempaque sección registro de material.
- Se realizaron reuniones con diseño para validación de prototipos sección registro de material.
- Participación en las reuniones del equipo scrum.
- Realizar pruebas funcionales del módulo de Registro de material.



Informe Final

Contrato de Prestación de Servicios Técnicos 322

6. Septiembre

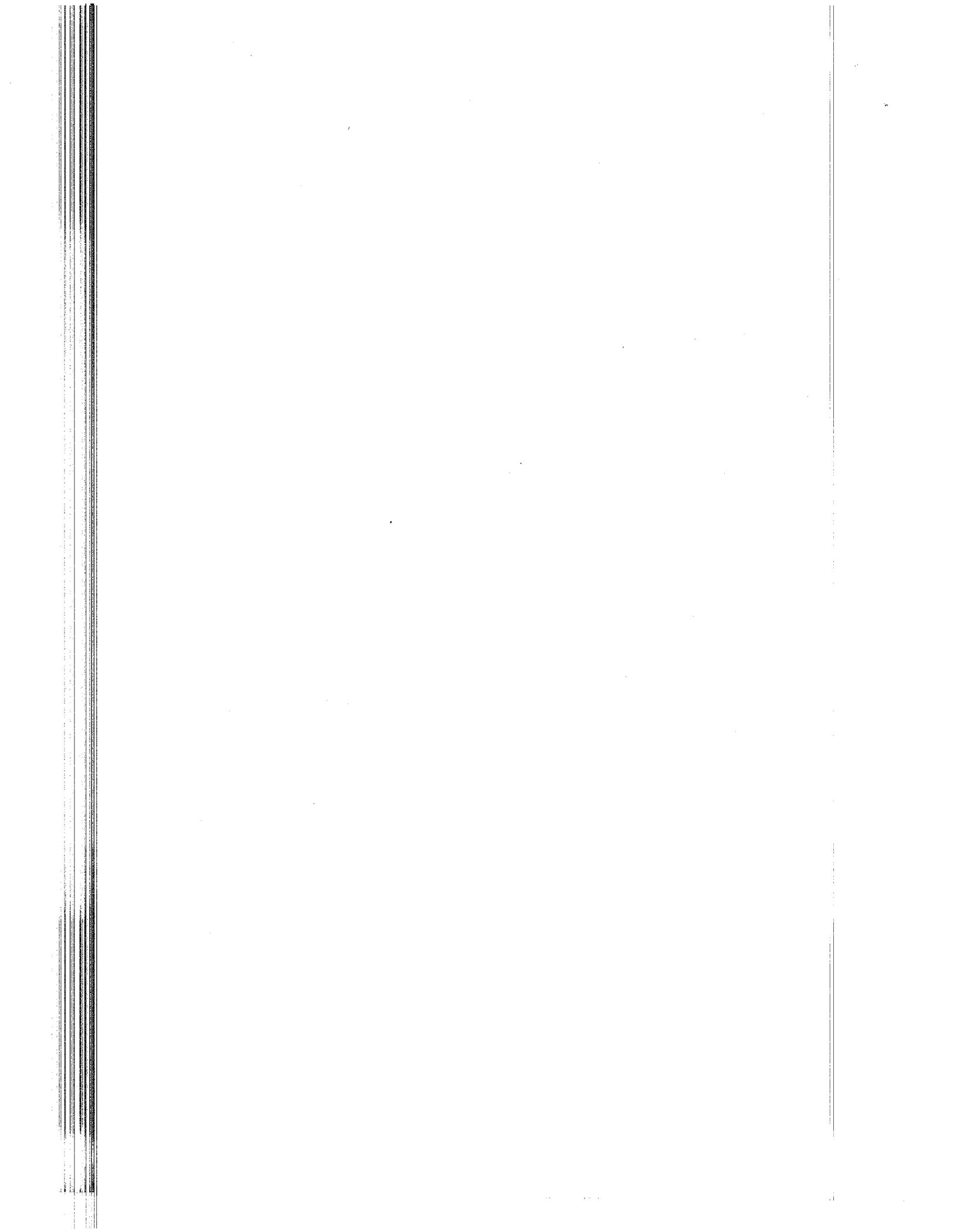
- Se realizó el demo de la aplicación Gema Desempaque.
- Se elaboraron las ayudas interactivas del módulo de Desempaque de material de examen.
- Se realizó capacitación y soporte en las instalaciones del proveedor de distribución acerca del software Punto de Entrega.
- Se realizó capacitación y soporte en las instalaciones del proveedor de distribución acerca del software Desempaque.
- Se realizó capacitación y soporte acerca del Informe Delegado para la prueba Saber 359 2017.
- Participación en las reuniones del equipo scrum.
- Se realizaron pruebas funcionales a la aplicación Gema – Desempaque.

7. Octubre

- Se realizaron reuniones con el usuario para definición de requerimientos del módulo desempaque de material de examen, para la prueba Patrulleros.
- Se elaboraron prototipos necesarios para el desarrollo del módulo de desempaque de material de examen para soportar la prueba patrulleros.
- Se elaboraron las historias de usuario necesarias para el desarrollo del módulo de desempaque patrulleros.
- Se realizó capacitación y soporte en las instalaciones del proveedor de distribución acerca del proceso de desempaque de material de examen.
- Participación en las reuniones del equipo scrum.

8. Noviembre

- Participación en reuniones con el usuario para definición del proceso general de Destrucción de Material de examen.
- Diagramación del proceso general de Destrucción de material de examen.
- Socialización del proceso de destrucción de material de examen.



Jenny Paola Ortiz Reina
Ingeniero de Sistemas

Informe Final

Contrato de Prestación de Servicios Técnicos 322

- Elaboración de historias de usuario a alto nivel para el desarrollo del software de Destrucción.
- Elaboración de historias de usuario para continuidad del proceso de Desempaque de material de examen Roles Auditor icfes y supervisor del proveedor de distribución.
- Participación en las reuniones del equipo scrum.

9. Diciembre:

- Realizar el levantamiento de requerimientos funcionales para publicación de resultados individuales prueba saber 359 – 2017
- Elaborar prototipos y flujo de acceso a consulta de los resultados individuales por establecimiento educativo prueba saber 359 – 2017.
- Participación en reuniones con el usuario, respecto del informe individual de resultados saber 359 2017 en formato pdf.
- Participación en las reuniones del equipo scrum.



Jenny Paola Ortiz Reina
jortiz@contratista.icfes.gov.co

THE UNIVERSITY OF CHICAGO LIBRARY
1207 EAST 58TH STREET
CHICAGO, ILLINOIS 60637
TEL: 773-936-3200
WWW.CHICAGO.LIBRARY.EDU

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN

DEBE A:

JENNY PAOLA ORTIZ REINA
CC. No. 53.932.234 de Fusagasugá

LA SUMA DE: **DOS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE**
(\$2.895.000,00) MONEDA CORRIENTE.

Por prestar sus servicios técnicos como Analista de pruebas de los aplicativos de software que le sean asignados.

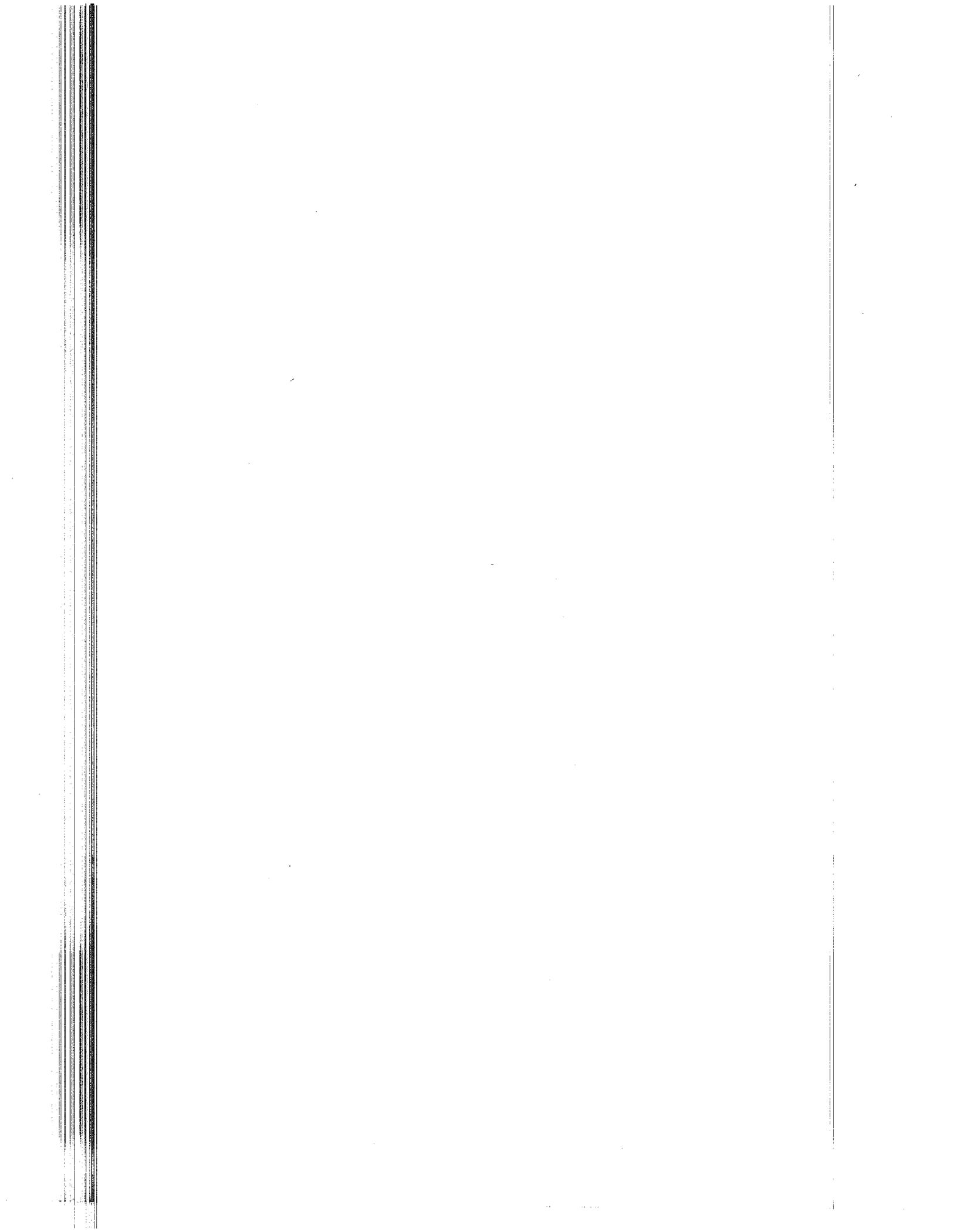
Favor consignar de la siguiente manera:

A. A la cuenta de ahorros: **699 176 720 16 del Banco Bancolombia**

Cordialmente.



JENNY PAOLA ORTIZ REINA
CC. No. 53.932.234 de Fusagasugá
BOGOTA, 15 de diciembre de 2017





BANCOLOMBIA

Se permite certificar que la Señora **JENNY PAOLA ORTIZ REINA** número c.c.**53.932.234** actualmente posee los siguientes productos con el Banco.

PRODUCTO	TIPO CUENTA	FECHA DE APERTURA	NUMERO DEL PRODUCTO
CUENTA AHORROS	PLAN 41	2012/12/30	699-176720-16

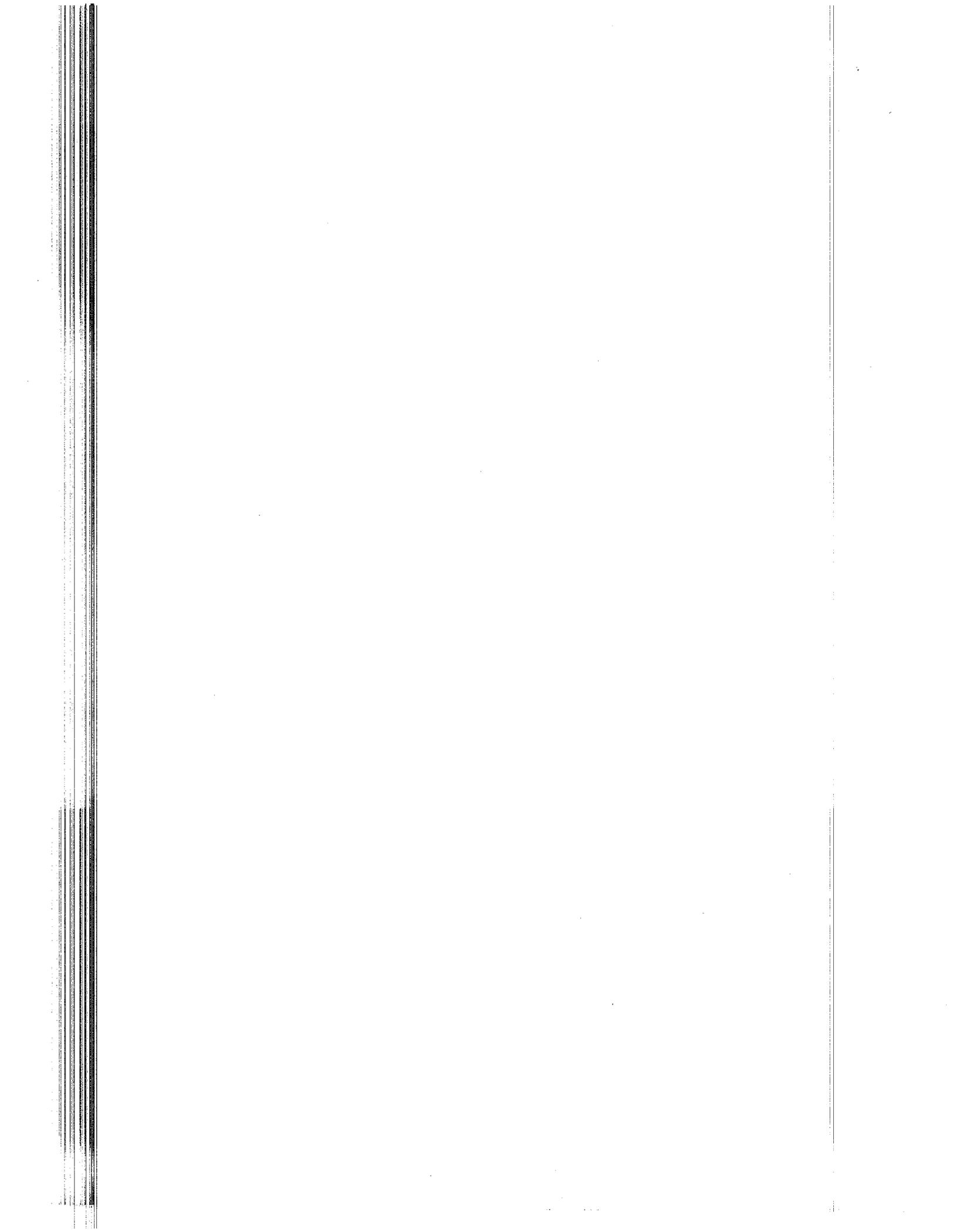
Estaremos a su disposición para ampliar la anterior información, en el número de teléfono 2362322 de la ciudad de Bogotá o en nuestra oficina Calle 100, ubicada en la dirección Cra 15 # 102 - 44 Local 105 Norte, en el momento que así lo estimen conveniente.

Atentamente,

ANA SOFÍA MARTINEZ
Gerente Sucursal
Calle 100
Nrr

***importante:** esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

Bogotá, julio 09 del 2010



Bogotá D.C., 15 de diciembre de 2017

Señores

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

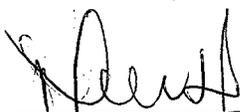
Asunto: Solicitud disminuciones en la base de la retención en la fuente de la cuenta del mes de diciembre de 2017.

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.

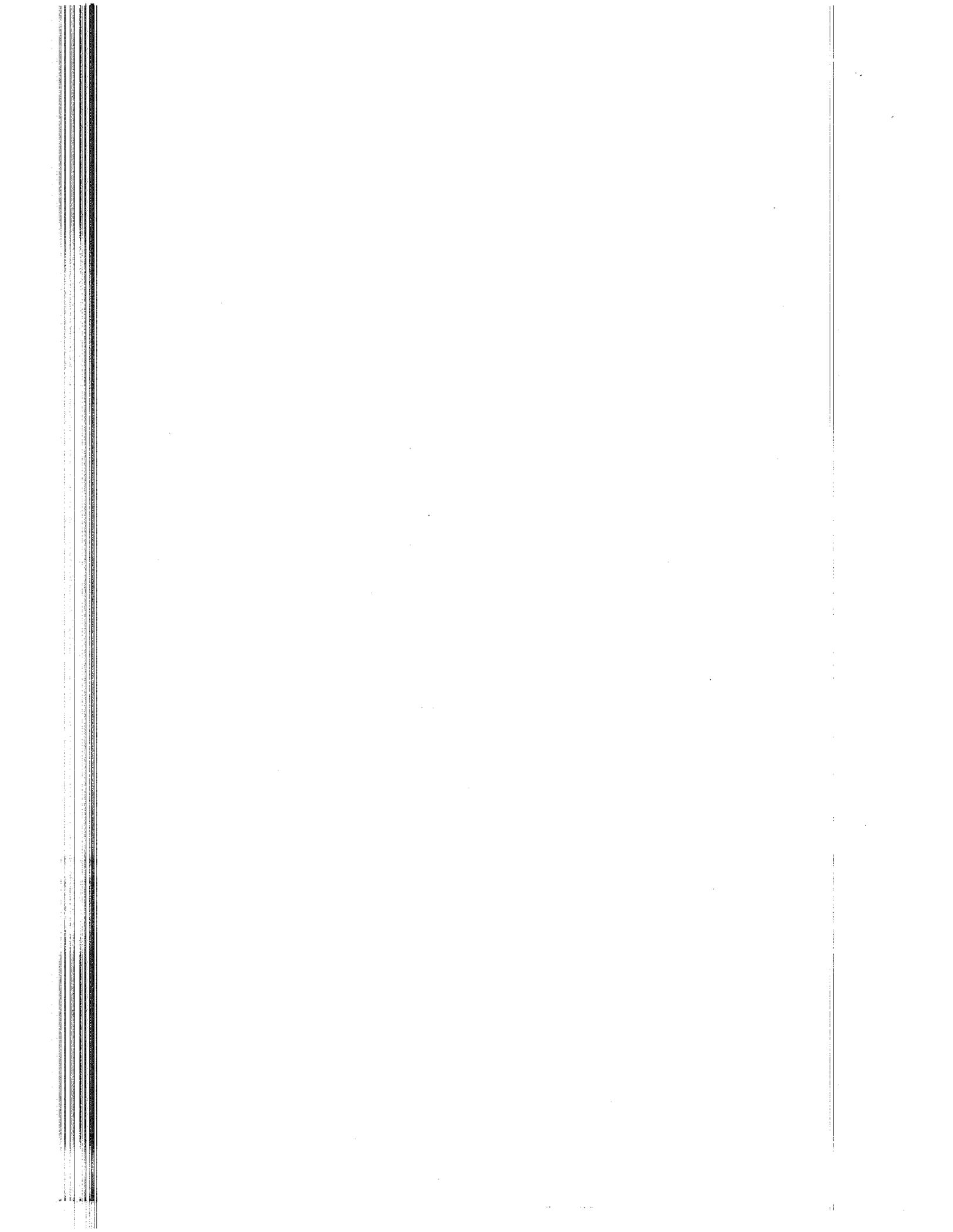
Conforme con los decretos 4713 de 2005, 2271 de 2009; la Ley 1819 del 2016 y demás normas concordantes y complementarias, les solicito tener en cuenta las disminuciones de mi base de retención así:

1. Dependiente: KAROL ESTEFANY BALLEEN ORTIZ. Tarjeta de Identidad: 1 069 716 741.
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 **diciembre**, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009).

Cordialmente,



JENNY PAOLA ORTIZ REINA
C.C. 53.932.234 de Fusagasugá



Registraduría <input checked="" type="checkbox"/>	Notaría <input type="checkbox"/>	Número <input type="checkbox"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código	J	3	L
---	----------------------------------	---------------------------------	------------------------------------	--	--	--------	---	---	---

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

REGISTRADURIA DE FUSAGASUGA COLOMBIA CUNDINAMARCA FUSAGASUGA*****

Datos del inscrito	
Primer Apellido	Segundo Apellido
BALLEN*****	ORTIZ*****

Nombre(s)

Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)		Grupo Sanguíneo	Factor RH									
Año	2	0	0	4	Mes	O	C	T	Día	2	4	FEMENINO*****	O*****	+*****

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

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos		Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO*****		A 5449566*****

Datos de la madre	
Apellidos y nombres completos	
ORTIZ REINA JENNY PAOLA*****	
Documento de identificación (Clase y número)	
CEDULA DE CIUDADANIA 0053932234*****	
Nacionalidad	
COLOMBIA*****	

Datos del padre	
Apellidos y nombres completos	
BALLEN MORA JAHN ALEXIS*****	
Documento de identificación (Clase y número)	
CEDULA DE CIUDADANIA 0081740616*****	
Nacionalidad	
COLOMBIA*****	

Datos del declarante	
Apellidos y nombres completos	
BALLEN MORA JAHN ALEXIS*****	
Documento de identificación (Clase y número)	
CEDULA DE CIUDADANIA 0081740616*****	
Firma	
Jhan Alexis Ballen	

Datos primer testigo	
Apellidos y nombres completos	

Documento de identificación (Clase y número)	

Firma	

Datos segundo testigo	
Apellidos y nombres completos	

Documento de identificación (Clase y número)	

Firma	

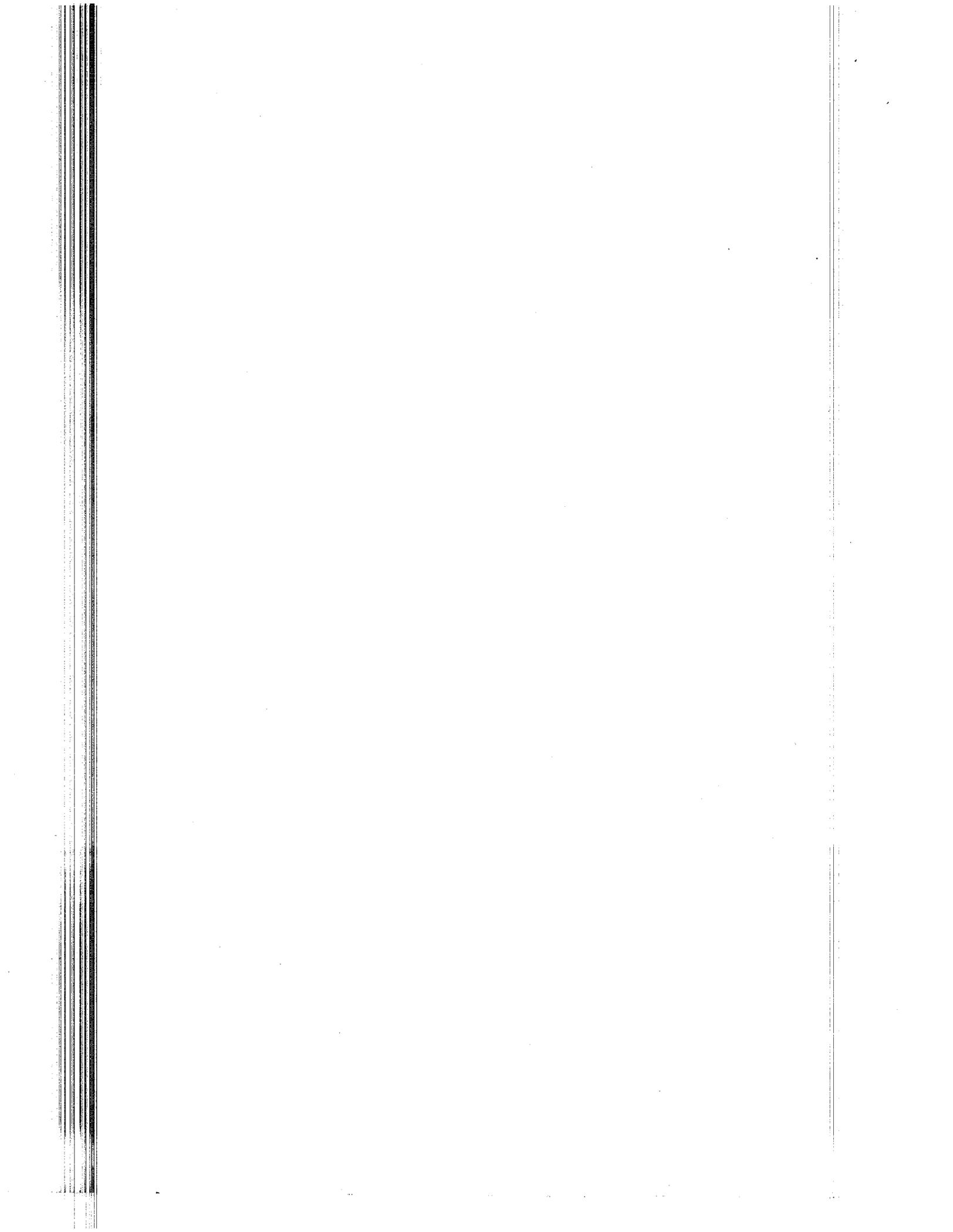
Fecha de inscripción		Nombre y firma del funcionario que autoriza	
Año	2	0	0
Mes	N	O	V
Día	0	5	
		CARLOS EDUARDO BUITRAGO CASAS****	
		Nombre y firma	

Reconocimiento paterno		Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento	
Firma		Nombre y firma	

ES FIEL COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL. SE EXPIDE PARA ACREDITAR PARENTESCO DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 115 DEL DECRETO LEY 1260 DE 1970.

CARLOS EDUARDO BUITRAGO CASAS
 Registrador del Estado Civil
 Fusagasugá (Cundinamarca)

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO





DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53932234	JENNY PAOLA ORTIZ REINA	DIAGONAL 15 A 98A-30 INT 21 APA 501	4223301	JENNY.ORTIZRE@GMAIL.COM	NO
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
12	2017	12	2017	I	04/12/2017	23852813	\$336.200

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS044	MEDIMAS EPS SAS	901097473-5	144.800	0	0	0	0	0	0	0	144.800	1	

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	185.300	0	0	0	0	0	0	0	185.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-18	Liberty Seguros de Vida	860008645-7	6.100	0	0	6.100	0	0	6.100	0	0	61	6.100	1	

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, RFP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	144.800	144.800
Pensión	1	185.300	185.300
Riesgos Laborales	1	6.100	6.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES		336.200	336.200

