



Radicado No: 202230003087

Fecha Radicación: 2022/07/22

COMUNICACIÓN INTERNA

PARA: **HANS RONALD NIÑO GARCIA**
Subdirector de Abastecimiento y Servicios Generales

DE: **YAMILE ARIZA LUQUE**
Subdirectora de Aplicación de Instrumentos del Icfes

ASUNTO: **SOLICITUD LIQUIDACION CONTRATOS 440-2021, 488-2020 Y 493-2020,**

Respetado Dr. Niño,

En mi calidad de supervisora contractual, solicito adelantar los trámites pertinentes para el cierre de los expedientes contractuales de la referencia, para lo cual, se adjuntan los documentos necesarios para los procedimientos.

Cordialmente,

Yamile Ariza Luque
Subdirectora de Aplicación de Instrumentos

IDANEXO:

Elaboró: LECUARTASM

Información Pública Clasificada 	INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN		Código: GAB - FT031
	GESTIÓN DE ABASTECIMIENTO		Versión: 001
Clasificación de la información	☐ PÚBLICA ☒ PÚBLICA	☐ CLASIFICADA	☐ RESERVADA

1. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO

CONTRATO Y/O CONVENIO: ICFES-440-2021 (Orden de compra 74250)

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA: INDUHOTEL S.A.S.

OBJETO: COMPRA Y ENTREGA DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD EN LAS INSTALACIONES DEL CONTRATISTA DE KITS DE APLICACIÓN Y KITS DE BIOSEGURIDAD, PARA LA PRUEBA SABER 11 CALENDARIO A 2021

2. PLAZO DE EJECUCIÓN

Fecha inicial del contrato: Desde: 12/08/2021 Hasta: 23/08/2021

PRÓRROGAS: SI: ___ NO: X

NO. PRÓRROGA	TIEMPO PRORROGADO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN
N/A	N/A	N/A

Fecha final del contrato: 23/08/2021

3. VALOR DEL CONTRATO Y/O CONVENIO

Valor Inicial: TRECE MILLONES SETECIENTOS VEINTIÚN MIL SEISCIENTOS VEINTIÚN PESOS M/CTE (\$ 13.721.621)

ADICIONES: SI: __ NO: x

NO. ADICIÓN	VALOR ADICIONADO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN
N/A	N/A	N/A

Valor Total Final: TRECE MILLONES SETECIENTOS VEINTIÚN MIL SEISCIENTOS VEINTIÚN PESOS M/CTE (\$13.721.621)

4. ¿EL CONTRATO Y/O CONVENIO TUVO OTRAS MODIFICACIONES? SI: _____ NO: X

5. INFORME SOBRE EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS:

De acuerdo al certificado de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado del periodo comprendido entre 12 al 23 de agosto de 2021, el **único pago** no presentó ninguna novedad, toda vez que corresponde a la compra y distribución de 1.552

Información Pública Clasificada 	INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN		Código: GAB - FT031
	GESTIÓN DE ABASTECIMIENTO		Versión: 1
Clasificación de la información	☒ PÚBLICA	☐ CLASIFICADA	☐ RESERVADA

tapabocas desechables. El valor pagado fue de **TRECE MILLONES SETECIENTOS VEINTIÚN MIL SEISCIENTOS VEINTIÚN PESOS M/CTE (\$ 13.721.621)**

Así las cosas, teniendo en cuenta las actividades realizadas por parte del contratista se acredita que el contrato se ejecutó a satisfacción en el porcentaje correspondiente y que el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en la cláusula tercera del acuerdo contractual, y no se le impusieron multas.

6. BALANCE FINANCIERO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 13.721.621
VALOR TOTAL EJECUTADO	\$ 13.721.621
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	\$ 13.721.621
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	\$ 0
SALDO A LIBERAR	\$ 0

Durante la ejecución del contrato no quedó ningún saldo a liberar por parte del Icfes.

Como supervisora de este contrato certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato, así como de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales.

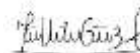
Así mismo, se deja constancia que el contratista cumplió a cabalidad el objeto del contrato, que los soportes de las actividades desarrolladas o productos se entregaron por parte del contratista en medio impreso o digital y que estas cumplieron con las calidades y cantidades exigidas en el contrato, los cuales fueron remitidos al expediente contractual.

Por lo anterior se firma a los 11 días del mes de julio de 2022.



YAMILE ARIZA LUQUE
SUBDIRECTORA DE APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS

Proyectó: María Victoria Gómez- Contratista Dirección de Producción y Operaciones.



Revisó: Angie Lorena Ballesteros Pérez- Contratista Dirección de Producción y Operaciones.



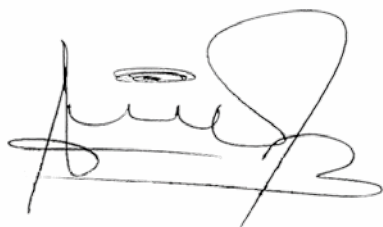
		INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN - Icfes	
CONSTANCIA DE EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO			
CONTRATISTA:		INDUHOTEL SAS	
NIT o IDENTIFICACIÓN:		900.300.970	
Nº de CONTRATO:		CPS 440-2021(OC 74250)	
1. VALOR DEL CONTRATO (Valor Inicial + Adiciones y/o Vigencias Futuras)			
FECHA	CONCEPTO	No. R.P.	VALOR DEL RP
jueves, 12 de agosto de 2021	CTO INICIAL	6812	\$ 13.721.621
VALOR TOTAL DEL CONTRATO			\$ 13.721.621
2. CUENTAS POR PAGAR, SALDOS NO EJECUTADOS DE VIGENCIAS ANTERIORES			
FECHA	CONCEPTO	No. R.P.	VALOR DEL RP
VALOR TOTAL CXP O SALDOS NO EJECUTADOS			\$ -
3. CESIONES			
FECHA	CONCEPTO	No. R.P.	VALOR DEL RP
	CESIÓN		
VALOR TOTAL CXP O SALDOS NO EJECUTADOS			\$ -
4. VALOR EJECUCIÓN FINANCIERA POR PAGOS REALIZADOS			
FECHA	PAGO No.	VALOR PRESUPUESTAL	VALOR GIRO
viernes, 24 de septiembre de 2021	28135	\$ 13.721.621	\$ 13.227.093
TOTAL EJECUTADO		\$ 13.721.621	\$ 13.227.093
5. DEDUCCIONES			\$ 494.528
6. LIBERACIONES PRESUPUESTALES			
FECHA	DESCRIPCIÓN		VALOR
TOTAL LIBERACIONES			\$ -
7. SALDO DEL CONTRATO (1-4-6)			\$ -
8. OBSERVACIONES:			
1. Según el artículo No. 2.8.3.1.2 del Decreto Único 1068 de 2015 que compiló el Decreto 115 de 1996, establece que "El presupuesto de gastos comprende las apropiaciones para gastos de funcionamiento, gastos de operación comercial, servicio de la deuda y gastos de inversión que se causen durante la vigencia fiscal respectiva. La causación del gasto debe contar con la apropiación presupuestal correspondiente. Los compromisos y obligaciones pendientes de pago a 31 de diciembre, deberán incluirse en el presupuesto del año siguiente como una cuenta por pagar y su pago deberá realizarse en dicha vigencia fiscal. 2. Los valores reportados en el numeral 2 y 3 hacen parte integral de compromisos de vigencias anteriores y/o la información de las cesiones de contratos, las cuales no representan por ningún motivo un mayor valor en el contrato. 3. La información reportada corresponde a los pagos realizados por la Subdirección Financiera y Contable del Instituto (Presupuesto, Contabilidad y Tesorería), de acuerdo a la documentación aportada y avalada por la supervisión del contrato.			
Certificación expedida a solicitud del área en Bogotá el jueves, 25 de noviembre de 2021			
 WILLIAM ABEL OTERO MILLÁN Subdirector Financiero y Contable			
Elaboró: Fabio Andrés Vargas Tique – Subdirección Financiera y Contable			

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES
ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo, **JOSÉ ÁNGEL CÁRDENAS LEÓN**, identificado con cédula de ciudadanía No. **3.096.330 de Manta**, y con Tarjeta Profesional No. **105702-T** de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de **INDUHOTEL S.A.S.** identificada con Nit **900.300.970-1**, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, cuando a ello haya lugar (*Artículo 65 Ley 1819 de 2016*), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses, contados a partir del mes anterior a la fecha de cierre del presente proceso de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Bogotá, a los 23 días del mes de noviembre del 2021.

Atentamente,



JOSÉ ÁNGEL CÁRDENAS LEÓN

Revisor Fiscal

TP No. 105702-T

C.C. 3.096.330 de Manta



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **3.096.330**

CARDENAS LEON

APELLIDOS
JOSE ANGEL

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **24-MAY-1964**

MANTA
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 **O+** **M**

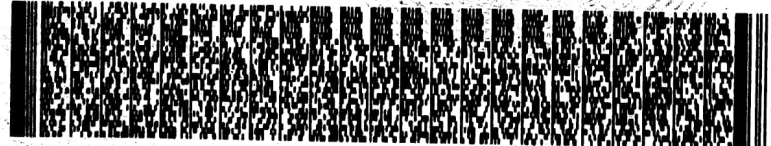
ESTATURA G.S. RH SEXO

27-MAR-1985 MANTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00266173-M-0003096330-20101118 0024850300A 2 1460990869

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO**

105702-T

**JOSE ANGEL
CARDENAS LEON**

C.C. 3096330

RESOLUCION INSCRIPCION 213

FECHA 2004/10/21

UNIVERSIDAD LIBRE



PRESIDENTE

MIGUEL TIQUE PENA

119358

FIRMA DEL TITULAR

5550

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la Ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de
Contadores.



105702-T

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

0 F 9 7 1 0 F 9 R E 5 E 4 4 9 8

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **JOSE ANGEL CARDENAS LEON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 3096330 de MANTA (CUNDINAMARCA) Y Tarjeta Profesional No 105702-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 5 días del mes de Julio de 2021 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900300970	1	INDUHOTEL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	IVONNE RODRIGUEZ	Cra. 37 # 25A - 57	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7652901	Si
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2021-08	2021-09	1132510636	9424039069	E	2021/09/16	2021/09/16	BANCOLOMBIA	\$446,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																											
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp			
1	CC	1049824287	ARIZA LLAMAS LUIS CARLOS	Dependiente	0	No	No																													
2	CC	51606937	PAEZ PARRA MARIA MARGOTH	Dependiente	0	No	No																													
Total		Afiliados(2)																																		

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION												SALUD								
	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	Art	Fecha Inicio irt	Fecha Fin irt	Vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC	
1							\$ 908.526	No	Fijo	PROTECCION	30	\$ 908.526	16%	SIN RIESGO	\$ 145.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 145.400		SANITAS	30	\$ 908.526	4%	\$ 36.400	\$ 36.400	
							\$ 908.526	No	Fijo	PORVENIR	30	\$ 908.526	16%	SIN RIESGO	\$ 145.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 145.400		SANITAS	30	\$ 908.526	4%	\$ 36.400	\$ 36.400	
																					\$ 290.800							\$ 72.800	

		CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	\$ 36.400	COMPENSAR	30	\$ 908.526	4%	\$ 36.400	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	\$ 908.526	0,522%	1	\$ 4.800	30	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	Si
0	\$ 36.400	COMPENSAR	30	\$ 908.526	4%	\$ 36.400	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	\$ 908.526	0,522%	1	\$ 4.800	30	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	Si
	\$ 72.800					\$ 72.800						\$ 9.600				\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 900300970	1	INDUHOTEL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	IVONNE RODRIGUEZ	Cra. 37 # 25A - 57	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7652901	Si	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-08	2021-09	1132510636	9424039069	E	2021/09/16	2021/09/16	BANCOLOMBIA	0	\$446,000
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	\$290,800	\$0	\$0	\$290,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$145,400	\$0	\$0	\$145,400	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$145,400	\$0	\$0	\$145,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$9,600	\$0	\$0	\$9,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	2	\$9,600	\$0	\$0	\$9,600	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$72,800	\$0	\$0	\$72,800	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	2	\$72,800	\$0	\$0	\$72,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$72,800	\$0	\$0	\$72,800	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	\$72,800	\$0	\$0	\$72,800	
TOTAL				2	\$446,000	\$0	\$0	\$446,000	

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900300970	1	INDUHOTEL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	IVONNE RODRIGUEZ	Cra. 37 # 25A - 57	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7652901	Si
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2021-12	2022-01	1282599846	9429555299	E	2022/01/19	2022/01/13	BANCO DAVIVIENDA	\$892,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO										NOVEDADES																											
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extran jero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp				
1	CC	1049824287	ARIZA LLAMAS LUIS CARLOS	Dependiente		0	No	No																													
2	CC	1080650886	CONTRERAS PEREZ YURANIS	Dependiente		0	No	No																													
3	CC	1028184740	CORRALES RODRIGUEZ JOEL	Dependiente		0	No	No																													
4	CC	51606937	PAEZ PARRA MARIA MARGOTH	Dependiente		0	No	No																													
Total		Afiliados(4)																																			

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION												SALUD							
	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irt	Fecha Inicio irt	Fecha Fin irt	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							\$ 908.526	No	Fijo	PROTECCION	30	\$ 908.526	16%	SIN RIESGO	\$ 145.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 145.400		SANITAS	30	\$ 908.526	4%	\$ 36.400	\$
							\$ 908.526	No	Fijo	PROTECCION	30	\$ 908.526	16%	SIN RIESGO	\$ 145.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 145.400		COMPENSAR	30	\$ 908.526	4%	\$ 36.400	\$
							\$ 908.526	No	Fijo	PROTECCION	30	\$ 908.526	16%	SIN RIESGO	\$ 145.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 145.400		SALUD TOTAL	30	\$ 908.526	4%	\$ 36.400	\$
							\$ 908.526	No	Fijo	PORVENIR	30	\$ 908.526	16%	SIN RIESGO	\$ 145.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 145.400		SANITAS	30	\$ 908.526	4%	\$ 36.400	\$
																					\$ 581.600						\$ 145.600	

		CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
Total	EP5 Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Dias	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	\$ 36.400	COMPENSAR	30	\$ 908.526	4%	\$ 36.400	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	\$ 908.526	0,522%	1	\$ 4.800	30	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	Si
0	\$ 36.400	COMPENSAR	30	\$ 908.526	4%	\$ 36.400	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	\$ 908.526	0,522%	1	\$ 4.800	30	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	Si
0	\$ 36.400	COMPENSAR	30	\$ 908.526	4%	\$ 36.400	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	\$ 908.526	0,522%	1	\$ 4.800	30	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	Si
0	\$ 36.400	COMPENSAR	30	\$ 908.526	4%	\$ 36.400	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	\$ 908.526	0,522%	1	\$ 4.800	30	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	Si
	\$ 145.600					\$ 145.600						\$ 19.200				\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 900300970	1	INDUHOTEL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	IVONNE RODRIGUEZ	Cra. 37 # 25A - 57	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7652901	Si	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-12	2022-01	1282599846	9429555299	E	2022/01/19	2022/01/13	BANCO DAVIVIENDA	0	\$892,000
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				4	\$581,600	\$0	\$0	\$581,600	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$145,400	\$0	\$0	\$145,400	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	\$436,200	\$0	\$0	\$436,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	\$19,200	\$0	\$0	\$19,200	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	4	\$19,200	\$0	\$0	\$19,200	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	\$145,600	\$0	\$0	\$145,600	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	4	\$145,600	\$0	\$0	\$145,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				4	\$145,600	\$0	\$0	\$145,600	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$36,400	\$0	\$0	\$36,400	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$36,400	\$0	\$0	\$36,400	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	\$72,800	\$0	\$0	\$72,800	
TOTAL				4	\$892,000	\$0	\$0	\$892,000	

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900300970	1	INDUHOTEL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	IVONNE RODRIGUEZ	Cra. 37 # 25A - 57	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7652901	Si
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2021-11	2021-12	1246732610	9427705165	E	2021/12/17	2021/12/15	BANCO DAVIVIENDA	\$892,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO										NOVEDADES																							
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp
1	CC	1049824287	ARIZA LLAMAS LUIS CARLOS	Dependiente		0	No	No																									
2	CC	1080650886	CONTRERAS PEREZ YURANIS	Dependiente		0	No	No																									
3	CC	1028184740	CORRALES RODRIGUEZ JOEL	Dependiente		0	No	No																									
4	CC	51606937	PAEZ PARRA MARIA MARGOTH	Dependiente		0	No	No																									
Total		Afiliados(4)																															

Planilla Integrada

PLANILLA DE PAGADORA																													
						SALARIO			PENSION													SALUD							
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC		
						\$ 908.526	No	Fijo	PROTECCION	30	\$ 908.526	16%	SIN RIESGO	\$ 145.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 145.400		SANITAS	30	\$ 908.526	4%	\$ 36.400	\$		
						\$ 908.526	No	Fijo	PROTECCION	30	\$ 908.526	16%	SIN RIESGO	\$ 145.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 145.400		COMPENSAR	30	\$ 908.526	4%	\$ 36.400	\$		
						\$ 908.526	No	Fijo	PROTECCION	30	\$ 908.526	16%	SIN RIESGO	\$ 145.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 145.400		COOSALUD EPS	30	\$ 908.526	4%	\$ 36.400	\$		
						\$ 908.526	No	Fijo	PORVENIR	30	\$ 908.526	16%	SIN RIESGO	\$ 145.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 145.400		SANITAS	30	\$ 908.526	4%	\$ 36.400	\$		
																				\$ 581.600						\$ 145.600			

		CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
Total	EP5 Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Dias	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	\$ 36.400	COMPENSAR	30	\$ 908.526	4%	\$ 36.400	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	\$ 908.526	0,522%	1	\$ 4.800	30	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	Si
0	\$ 36.400	COMPENSAR	30	\$ 908.526	4%	\$ 36.400	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	\$ 908.526	0,522%	1	\$ 4.800	30	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	Si
0	\$ 36.400	COMPENSAR	30	\$ 908.526	4%	\$ 36.400	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	\$ 908.526	0,522%	1	\$ 4.800	30	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	Si
0	\$ 36.400	COMPENSAR	30	\$ 908.526	4%	\$ 36.400	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	\$ 908.526	0,522%	1	\$ 4.800	30	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	Si
	\$ 145.600					\$ 145.600						\$ 19.200				\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900300970	1	INDUHOTEL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	IVONNE RODRIGUEZ	Cra. 37 # 25A - 57	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7652901	Si
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2021-11	2021-12	1246732610	9427705165	E	2021/12/17	2021/12/15	BANCO DAVIVIENDA	\$892,000
RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				4	\$581,600	\$0	\$0	\$581,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$145,400	\$0	\$0	\$145,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	\$436,200	\$0	\$0	\$436,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	\$19,200	\$0	\$0	\$19,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	4	\$19,200	\$0	\$0	\$19,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	\$145,600	\$0	\$0	\$145,600
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	4	\$145,600	\$0	\$0	\$145,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				4	\$145,600	\$0	\$0	\$145,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$36,400	\$0	\$0	\$36,400
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	\$36,400	\$0	\$0	\$36,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	\$72,800	\$0	\$0	\$72,800
TOTAL				4	\$892,000	\$0	\$0	\$892,000

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900300970	1	INDUHOTEL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	IVONNE RODRIGUEZ	Cra. 37 # 25A - 57	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7652901	Si
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2021-10	2021-11	1208481641	9427100934	E	2021/11/18	2021/11/18	BANCOLOMBIA	\$903,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																									
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc
1	CC	52062066	ACERO GONZALEZ RUTH STELLA	Dependiente	0	No	No		X	2021/10/01	X	2021/10/01																						
2	CC	32776632	ANGEL GALOFRE YUDIS	Dependiente	0	No	No		X	2021/10/01	X	2021/10/01																						
3	CC	1049824287	ARIZA LLAMAS LUIS CARLOS	Dependiente	0	No	No																											
4	CC	1043984455	CARAZO PUELLO TIVISAY	Dependiente	0	No	No		X	2021/10/01	X	2021/10/01																						
5	CC	1080650886	CONTRERAS PEREZ YURANIS	Dependiente	0	No	No																											
6	CC	1028184740	CORRALES RODRIGUEZ JOEL	Dependiente	0	No	No		X	2021/10/05																								
7	CC	1013673406	DIAZ ALVAREZ WILMER YESID	Dependiente	0	No	No		X	2021/10/01	X	2021/10/01																						
8	CC	49597081	MENDOZA MOLINA DEILYS MARINA	Dependiente	0	No	No		X	2021/10/01	X	2021/10/01																						
9	CC	35469642	MORA PEREZ TERESA DE JESUS	Dependiente - Cotizante con indemnización sustitutiva o devolución de saldos	0	No	No		X	2021/10/01	X	2021/10/01																						
10	CC	51606937	PAEZ PARRA MARIA MARGOTH	Dependiente	0	No	No																											
Total		Afiliados(10)																																

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION														SALUD																	
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	Art	Fecha Inicio irtl	Fecha Fin irtl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC													
						\$ 908.526	No	Fijo	COLPENSIONES	1	\$ 30.285	16%	SIN RIESGO	\$ 4.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 4.900		NUEVA E.P.S.	1	\$ 30.285	4%	\$ 1.300	\$													
						\$ 908.526	No	Fijo	PROTECCION	1	\$ 30.285	16%	SIN RIESGO	\$ 4.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 4.900		SANITAS	1	\$ 30.285	4%	\$ 1.300	\$													
						\$ 908.526	No	Fijo	PROTECCION	30	\$ 908.526	16%	SIN RIESGO	\$ 145.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 145.400		SANITAS	30	\$ 908.526	4%	\$ 36.400	\$													
						\$ 908.526	No	Fijo	PROTECCION	1	\$ 30.285	16%	SIN RIESGO	\$ 4.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 4.900		COOSALUD MOVILIDAD	1	\$ 30.285	4%	\$ 1.300	\$													
						\$ 908.526	No	Fijo	PROTECCION	30	\$ 908.526	16%	SIN RIESGO	\$ 145.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 145.400		COMPENSAR	30	\$ 908.526	4%	\$ 36.400	\$													
						\$ 908.526	No	Fijo	PROTECCION	26	\$ 787.390	16%	SIN RIESGO	\$ 126.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 126.000		COOSALUD EPS	26	\$ 787.390	4%	\$ 31.500	\$													
						\$ 908.526	No	Fijo	PROTECCION	1	\$ 30.285	16%	SIN RIESGO	\$ 4.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 4.900		CAPITAL SALUD	1	\$ 30.285	4%	\$ 1.300	\$													
						\$ 908.526	No	Fijo	PORVENIR	1	\$ 30.285	16%	SIN RIESGO	\$ 4.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 4.900		CAJACOPI ATLANTICO	1	\$ 30.285	4%	\$ 1.300	\$													
						\$ 908.526	No	Fijo		0	\$ 0	0%	SIN RIESGO	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		FAMISANAR	1	\$ 30.285	4%	\$ 1.300	\$													
						\$ 908.526	No	Fijo	PORVENIR	30	\$ 908.526	16%	SIN RIESGO	\$ 145.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 145.400		SANITAS	30	\$ 908.526	4%	\$ 36.400	\$													
																				\$ 586.700														\$ 586.700						\$ 148.500

		CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	\$ 1.300	COMPENSAR	1	\$ 30.285	4%	\$ 1.300	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	\$ 30.285	0,522%		\$ 200	1	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	Si
0	\$ 1.300	COMPENSAR	1	\$ 30.285	4%	\$ 1.300	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	\$ 30.285	0,522%		\$ 200	1	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	Si
0	\$ 36.400	COMPENSAR	30	\$ 908.526	4%	\$ 36.400	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	\$ 908.526	0,522%		\$ 4.800	30	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	Si
0	\$ 1.300	COMPENSAR	1	\$ 30.285	4%	\$ 1.300	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	\$ 30.285	0,522%		\$ 200	1	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	Si
0	\$ 36.400	COMPENSAR	30	\$ 908.526	4%	\$ 36.400	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	\$ 908.526	0,522%		\$ 4.800	30	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	Si
0	\$ 31.500	COMPENSAR	26	\$ 787.390	4%	\$ 31.500	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	26	\$ 787.390	0,522%		\$ 4.200	26	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	Si
0	\$ 1.300	COMPENSAR	1	\$ 30.285	4%	\$ 1.300	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	\$ 30.285	0,522%		\$ 200	1	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	Si
0	\$ 1.300	COMPENSAR	1	\$ 30.285	4%	\$ 1.300	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	\$ 30.285	0,522%		\$ 200	1	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	Si
0	\$ 1.300	COMPENSAR	1	\$ 30.285	4%	\$ 1.300	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	\$ 30.285	0,522%		\$ 200	1	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	Si
0	\$ 36.400	COMPENSAR	30	\$ 908.526	4%	\$ 36.400	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	\$ 908.526	0,522%		\$ 4.800	30	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	Si
	\$ 148.500					\$ 148.500						\$ 19.800				\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900300970	1	INDUHOTEL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	IVONNE RODRIGUEZ	Cra. 37 # 25A - 57	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7652901	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2021-10	2021-11	1208481641	9427100934	E	2021/11/18	2021/11/18	BANCOLOMBIA	\$903,500

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				9	\$586,700	\$0	\$0	\$586,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$4,900	\$0	\$0	\$4,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	\$150,300	\$0	\$0	\$150,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	6	\$431,500	\$0	\$0	\$431,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				10	\$19,800	\$0	\$0	\$19,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	10	\$19,800	\$0	\$0	\$19,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				10	\$148,500	\$0	\$0	\$148,500
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	10	\$148,500	\$0	\$0	\$148,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				10	\$148,500	\$0	\$0	\$148,500
CAJACOPI ATLANTICO	CCFC55	890,102,044	1	1	\$1,300	\$0	\$0	\$1,300
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	\$1,300	\$0	\$0	\$1,300
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$36,400	\$0	\$0	\$36,400
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	\$31,500	\$0	\$0	\$31,500
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	\$1,300	\$0	\$0	\$1,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$1,300	\$0	\$0	\$1,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$1,300	\$0	\$0	\$1,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	\$74,100	\$0	\$0	\$74,100
TOTAL				10	\$903,500	\$0	\$0	\$903,500

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900300970	1	INDUHOTEL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	IVONNE RODRIGUEZ	Cra. 37 # 25A - 57	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7652901	Si
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2021-09	2021-10	1172565015	9425841746	E	2021/10/19	2021/10/20	BANCOLOMBIA	\$684,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																												
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp				
1	CC	1049824287	ARIZA LLAMAS LUIS CARLOS	Dependiente	0	No	No																														
2	CC	1023944752	CAPERA PRIETO JEIMY SOLANGIE	Dependiente	0	No	No		X	2021/09/01	X	2021/09/02																									
3	CC	1080650886	CONTRERAS PEREZ YURANIS	Dependiente	0	No	No		X	2021/09/01																											
4	CC	51606937	PAEZ PARRA MARIA MARGOTH	Dependiente	0	No	No																														
Total		Afiliados(4)																																			

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION											SALUD								
	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irt	Fecha Inicio irt	Fecha Fin irt	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							\$ 908.526	No	Fijo	PROTECCION	30	\$ 908.526	16%	SIN RIESGO	\$ 145.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 145.400		SANITAS	30	\$ 908.526	4%	\$ 36.400	\$
							\$ 908.526	No	Fijo	PORVENIR	2	\$ 60.569	16%	SIN RIESGO	\$ 9.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.700		SALUD TOTAL	2	\$ 60.569	4%	\$ 2.500	\$
							\$ 908.526	No	Fijo	PROTECCION	30	\$ 908.526	16%	SIN RIESGO	\$ 145.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 145.400		COMPENSAR	30	\$ 908.526	4%	\$ 36.400	\$
							\$ 908.526	No	Fijo	PORVENIR	30	\$ 908.526	16%	SIN RIESGO	\$ 145.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 145.400		SANITAS	30	\$ 908.526	4%	\$ 36.400	\$
																							\$ 445.900					\$ 111.700

		CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
Total	EPS Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Dias	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	\$ 36.400	COMPENSAR	30	\$ 908.526	4%	\$ 36.400	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	\$ 908.526	0,522%	1	\$ 4.800	30	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	Si
0	\$ 2.500	COMPENSAR	2	\$ 60.569	4%	\$ 2.500	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	2	\$ 60.569	0,522%	1	\$ 400	2	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	Si
0	\$ 36.400	COMPENSAR	30	\$ 908.526	4%	\$ 36.400	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	\$ 908.526	0,522%	1	\$ 4.800	30	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	Si
0	\$ 36.400	COMPENSAR	30	\$ 908.526	4%	\$ 36.400	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	\$ 908.526	0,522%	1	\$ 4.800	30	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	Si
	\$ 111.700					\$ 111.700						\$ 14.800				\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900300970	1	INDUHOTEL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	IVONNE RODRIGUEZ	Cra. 37 # 25A - 57	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7652901	Si
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2021-09	2021-10	1172565015	9425841746	E	2021/10/19	2021/10/20	BANCOLOMBIA	\$684,100
RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				4	\$445,900	\$0	\$0	\$445,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	\$155,100	\$0	\$0	\$155,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	\$290,800	\$0	\$0	\$290,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	\$14,800	\$0	\$0	\$14,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	4	\$14,800	\$0	\$0	\$14,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	\$111,700	\$0	\$0	\$111,700
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	4	\$111,700	\$0	\$0	\$111,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				4	\$111,700	\$0	\$0	\$111,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$36,400	\$0	\$0	\$36,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$2,500	\$0	\$0	\$2,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	\$72,800	\$0	\$0	\$72,800
TOTAL				4	\$684,100	\$0	\$0	\$684,100

MODIFICACIÓN DE ÓRDENES DE COMPRA

Tienda Virtual del Estado Colombiano

Id Solicitud:	346076
Número de orden de compra a modificar:	74250

Entidad compradora:	Instituto Colombiano Para La Evaluación De La Educación
Nombre del solicitante:	Hans Ronald Niño García
Proveedor:	INDUHOTEL SAS
Mecanismo de agregación de demanda:	Emergencia COVID-19

Tipo de Solicitud:	Liquidación de la Orden de Compra
Fecha:	2023-02-17 11:49:23

Detalle o justificación
Se procede al cierre del presente contrato No. ICFES-440-2021 / Orden de Compra: 74250, en consideración a que el Instrumento de Agregación de Demanda Emergencia COVID-19 dentro de su clausulado no refiere cláusula de liquidación, al ser contratos que por ley no lo requieren, como soporte se encuentra el informe final de supervisión de fecha 11 de julio de 2022 y la constancia de ejecución financiera.



Firma ordenador del gasto
Nombre: Luisa Fernanda Trujillo Bernal
Documento: CC. 43.996.509

Firma de proveedor
Nombre:
Documento:

Carolina Muñoz Prada, Abogada SAySG
Adriana Díaz Izquierdo, Coordinadora SAySG
Hans Ronald Niño García, Subdirector SAySG
Jenny Carolina Velandia M. Abogada Secretaría General



		MONITOREO A RIESGOS EN PROCESOS CONTRACTUALES			Código: GAB-FT020
		GESTIÓN DEL ABASTECIMIENTO			Versión: 001
Clasificación de la información		☒ PÚBLICA ☐ CLASIFICADA ☐ RESERVADA			

MONITOREO Y REVISIÓN						
Proceso Contractual	Fecha de actualización	Tratamiento / Control a ser implementado	¿Cuándo se inicia el tratamiento?	¿Cuándo se completa el tratamiento?	¿Cómo se realiza el monitoreo?	Periodicidad
1	General	Salidez en la etapa de planeación. Redacción de los Documentos del Proceso teniendo en cuenta las condiciones de mercado.	En la planeación del proceso de Contratación	En la selección de Proveedores del Instrumento de Agregación de Demanda	Analizando las respuestas a la invitación y observaciones al Proceso de Contratación.	Permanente en la planeación y en la selección de proveedores
2	General	Socialización del Instrumento de Agregación de Demanda y sus requisitos para participar	Desde la planeación del proceso de Contratación	A la fecha de cierre de la respuesta a la invitación	Revisando el interés de Proveedores registrados en SECOP II	Permanente durante la etapa de selección
3	General	Estipulación contractual que permita actualizar permanentemente los precios y catálogos de bienes y servicios	En la redacción de los Documentos del Proceso	Vigencia Instrumento de Agregación de Demanda	Verificando solicitudes de actualización de precios enviadas por el Proveedor	Permanente
4	Específico	Vinculación de la SIC, envío de insumos enviados por las Entidades Compradoras	En la redacción de los Documentos del Proceso	Vigencia Instrumento de Agregación de Demanda	Mediante la supervisión de cada orden de compra.	Permanente
5	Específico	Estipulación contractual que permita el requerimiento de garantías por parte de la entidad compradora.	En la redacción de los Documentos del Proceso	Vigencia Instrumento de Agregación de Demanda	Mediante la supervisión de cada orden de compra.	Permanente
6	Específico	Estipulación contractual que obliga a la entidad a hacer la adecuada selección de los bienes en el catálogo y una correcta supervisión y revisión de los bienes entregados.	En la redacción de los Documentos del Proceso	Vigencia Instrumento de Agregación de Demanda	Mediante la supervisión de la orden de compra	Permanente
7	Específico	Estipulación contractual que permita que el proveedor solicite a la Entidad Compradora los documentos y formatos en los cuales debe radicar su facturación	En la redacción de los Documentos del Proceso	Vigencia Instrumento de Agregación de Demanda	Revisar que las entidades compradoras son claras en los procesos de radicación de facturación	Permanente
8	Específico	Estipulación contractual que inste a la Entidad Compradora a Programar sus pagos en tiempo	En la redacción de los Documentos del Proceso	Vigencia Instrumento de Agregación de Demanda	A través del Supervisor designado para la ejecución de la orden de compra que tiene a cargo solicitar asignación de PAC	Permanente

EFICACIA		
Total de acciones cumplidas	Total de acciones a cumplir en el periodo	Porcentaje de cumplimiento
5	5	100%

EFECTIVIDAD		
¿El riesgo se ha materializado?	Porcentaje de cumplimiento	Definición de riesgo en la planeación
NO	100%	

CRITERIOS	
AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACCIONES = Total de las acciones cumplidas / Total de acciones definidas para cumplir en el periodo	
EFFECTIVIDAD EN LA GESTION DE LOS RIESGOS = NO Materialización del Riesgo - Si Materialización del Riesgo	

Eficacia – Cumplimiento de Acciones de control	30%
Efectividad – NO Materialización del Riesgo	70%
TOTAL	100%

META:	30%
ALCANZADO:	30%

META:	70%
ALCANZADO:	70%

Índice de Gestión de Riesgo Contractual	
	100,0%

Gestión De Riesgos contractuales		
Cumplió	90% – 100%	
Cumplió parcialmente	60% – 89%	
No Cumplió	0% – 59%	