

		INDICE DE COSTOS DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR PRIVADA ICESP FORMULARIO DE GASTOS DE PERSONAL										1. NÚMERO:  PÁGINA: DE:		<b>IMPORTANTE</b> Los datos que el DANE solicita en este formulario son estrictamente confidenciales y en ningún caso tienen fines fiscales ni pueden utilizarse como prueba judicial												
2. CIUDAD: <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO SEMESTRE			3. FUENTE: CÓDIGO: <input type="text"/> NOMBRE: <input type="text"/> NIT: <input type="text"/> DIRECCIÓN: <input type="text"/> TELÉFONO: <input type="text"/> FAX: <input type="text"/> CORREO ELECTRÓNICO: <input type="text"/>																							
5. CODIGO		6. Cons	7. CARGO. ESPECIFICACIÓN				8. PERIODO ANTERIOR: (OCTUBRE 2010)						9. PERIODO ACTUAL: (ABRIL 2011)						10. OBSERVACIONES							
							Salario Básico		Otros Pagos		Total		PE	SI	CR	Salario Básico		Otros Pagos		Total		PE	SI	CR	CEP	