Bogotá, D.C., 25 de Junio de 2018

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

20182000475892 A
20182000475872 F

Ref.: Radicación cuenta de cobro Contrato No. 155 de 2018

Respetados señores,

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 mí CONTRATO No. 155 de 2018:

- **G3-FT001 Certificado de cumplimiento y recibo a satisfacción del bien y/o servicio contratado.**
- **G3-FT004 Informe de ejecución contractual**
- **Cuenta de cobro**
- **Copia comprobante de pago de seguridad social**
- **Carta solitud disminución base de retención en la fuente.**
- **Registro civil Samuel Cardenas**
- **Registro civil Daniel Cardenas**

Agradezco su atención.

Cordialmente,

Diego Alejandro Cárdenas Rodriguez
C.C. No. 79.844.442 DE BOGOTA

icfes mejor saber	GOBIERNO DE COLOMBIA	**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: jun-2018

Contrato No:	155	**Fecha de contrato:**	**11/01/2018**		**Nombre de Contratista**	**Diego Alejandro Cárdenas Rodríguez**		
No. de factura o documento equivalente:	6	**Contrato con adición (marque con una X)**	**SI**	**NO** X	**NIT / C.C contratista:**	**79.844.442**		
Comprobante de ingreso a almacén No:		**Pago número:**	6		**Periodo a pagar:**	**DE:** 01/06/2018	**A:**	30/06/2018

DESCRIPCIÓN DE LOS PRODUCTOS Y/SERVICIOS RECIBIDOS* (con base en el contrato y la forma de pago allí definidas):

***Relacione los productos y/o servicios prestados durante el periodo certificado, o informe de actividades presentado al supervisor del contrato, no es necesario relacionar las obligaciones del contrato.**

En cumplimiento de sus compromisos contractuales, el contratista hace entrega del informe que contiene la lista de tareas y actividades relacionadas con el contrato y que fueron realizadas durante el periodo descrito en este documento.

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

1. Que los productos y/o servicios relacionados se recibieron a satisfacción, se realizaron durante el periodo referido, y se encuentran detallados en el informe presentado por el contratista, el cual reposa en la carpeta de supervisión del contrato.

2. Que el contratista anexa evidencia de pago al sistema de seguridad social y parafiscales.

3. Que recibido el bien o servicio a satisfacción considero procedente que se realice el desembolso o pago y se da el visto bueno correspondiente.

Código Centro de Costo	Nombre Centro de Costo*	Monto a Pagar
CCAT01	Dirección de Tecnología e Información	5.305.000
Tipo de moneda	**Pesos colombianos**	**Total (valor a Pagar)** **5.305.000**

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	**Marcela Cañón Vargas**
FIRMA:	
CARGO:	**Subdirectora de Desarrollo de Aplicaciones**

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

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA

CONTRATISTA:	DIEGO ALEJANDRO CARDENAS RODRIGUEZ			**C.C. / C.E. No.:**	79844442	
PERÍODO DEL INFORME:	**Desde**	01/06/2018	**Hasta**	30/06/2018	**INFORME No.:**	**6**

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	155	**Fecha de inicio**	11/01/2018	**Fecha de terminación**	31/12/2018

Objeto del Contrato: *De conformidad con la cláusula **SEGUNDA**, el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: **"Prestar los servicios profesionales para apoyar el soporte, mantenimiento, actualización y administración de la plataforma de hardware y software para los portales de la entidad, así como los sistemas necesarios para soportar los procesos operativos, misionales y de apoyo a la entidad".***

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: *Conforme a la cláusula SEPTIMA del contrato, el valor del mismo fue por la suma de* **SESENTA Y TRES MILLONES SEISIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE ($63.660.000)**, *precio correspondiente a 81.4 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2018.*	***VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:*** *El valor ejecutado fue por la suma de* ***VENTI SEIS MILLONES QUINIENTOS VEINTI CINCO MIL*** **PESOS M/CTE** ***($26.525.000).***
SALDO DEL CONTRATO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: *El saldo del contrato es de la suma de* **TREINTA Y SIETE MILLONES CIENTO TREINTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE ($37.135.000)**	***PLAZO DE EJECUCIÓN:*** *De acuerdo a la cláusula DECIMA del contrato, el plazo del mismo se pactó en* ***Doce (12)*** *meses, contados a partir de la fecha suscripción del acta de inicio.*
DESARROLLO DEL CONTRATO:	***El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:*** • *El **11** de **enero** de **2018** se suscribió el contrato entre las partes contratantes.* • *El **11** de **enero** de **2018** se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. **155**.*

4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	**Obligación: 11 Asistir a las reuniones relacionadas con el objeto del contrato** **Actividades:** Reunión DTI: Revisión tema Infraestructura **Soporte:** **\\icfesserv5\acardenas@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago6\CALENDARIO JUNIO 2018.ZIP**	**100%**
2	**Obligación: 5 Apoyar la configuración y verificación del buen funcionamiento de hardware y del software de los equipos de cómputo de los funcionarios** **Actividades:** Soporte hardware y software equipos funcionarios **Soporte:** Mesa de ayuda, \\icfesserv5\acardenas@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago6\TICKETS.ZIP	**100%**
3	**Obligación: 6 Preparar y presentar un informe mensual sobre las actividades ejecutadas en los sistemas misionales y portales del ICFES** **Actividades:** Respaldo de los contenidos de los servidores LINUX a través de ejecución de script de los portales WEB y CONTRATACION **Soporte:** VERITAS BACKUP EXEC, **\\icfesserv5\acardenas@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago6**BACKUP.ZIP	**100%**
4	**Obligación: 13 Apoyar en la definición y ejecución de los procesos de respaldo de información para que el área de Tecnología e Información garantice la adecuada y oportuna recuperación de la información** **Actividades:** Mantener la capacidad de recuperación de información y aplicaciones mediante backup ante posibles pérdidas (Cambio de cintas, de acuerdo a programación semanal, tanto en sede elemento como Data center externo) **Soporte:** VERITAS BACKUP EXEC, \\icfesserv5\acardenas@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago6\H2.3.F01LISTADO DE CONTROL DE MEDIOS MAGNETICOS.XLSX	**100%**
5	**Obligación: 12 Apoyar en el monitoreo periódico de toda la infraestructura tecnológica que soporta los sistemas de información** **Actividades:** Monitorear la plataforma tecnológica de hardware del ICFES (Servidores). "15 servidores Blade y 152 máquinas virtuales **Soporte:** Software monitoreo servidores 3com, VCENTER, \\icfesserv5\acardenas@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago6\MONITOREO.ZIP	**100%**

6	**Obligación: 2 Apoyar la generación de definición, estructuración, selección e implementación de componentes técnicos de infraestructura que garanticen el cumplimiento de políticas de seguridad de la entidad** **Actividades:** Administración plataforma de seguridad del ICFES (Firewall), gestión de permisos y accesos, pruebas nueva versión FW ICFES sede elemento **Soporte:** Firewall fortinet 600D, \\icfesserv5\acardenas@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago6\FIREWALL.ZIP	**100%**
7	**Obligación: 3 Apoyar la gestión de infraestructura física y lógica necesaria para el correcto funcionamiento de los sistemas de información y plataformas tecnológicas de la entidad, 16 Apoyar técnicamente las redes y electricidad en la sede en que se encuentra el ICFES** **Actividades:** Garantiza el correcto funcionamiento de la plataforma tecnológica del ICFES (Equipos activos de red-plataforma de seguridad "29 Switch" y "2 FW seguridad perimetral, sistema antincendios y sistema de refrigeración) tanto en centro de cómputo Sede Elemento como en DATACENTER EXTERNO. **Soporte:** Software monitoreo de red 3com, Firewall fortinet 600D, \\icfesserv5\acardenas@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago6\MONITOREO.ZIP \\icfesserv5\acardenas@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago6\FIREWALL.ZIP	**100%**
8	**Obligación: 7 Reportar el registro de las solicitudes e incidentes generados por los usuarios en la Mesa de Ayuda del Instituto, y registrar de manera organizada las solicitudes e incidentes reportados por los usuarios en la Mesa de Ayuda, 9 Apoyar en la generación de reportes periódicos de la solución de las solicitudes o incidentes reportados en la Mesa de Ayuda. Y 10 Solucionar los tiquetes asignados en la mesa de ayuda** **Actividades:** Prestar el soporte (Recepción - Asignación de Incidentes - Gestión de Incidentes) de mesa de ayuda dentro de los tiempos establecidos según los SLA (Acuerdos de niveles de servicio). (38 Requerimientos Mesa de ayuda, 11 incidentes mesa de ayuda) **Soporte:** Mesa de ayuda, \\icfesserv5\acardenas@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago6\ TICKETS.ZIP	**100%**
9	**Obligación: 17 Realizar actividades de administración de usuarios, monitoreo de red, así como dar apoyo en la administración y soporte de los diferentes datacenters con los que cuenta el instituto** **Actividades:** Administración cuentas de Usuarios (Creación de cuentas de correo, de acceso a la red, acceso FTP y acceso VPN para proveedores externos), eliminación de cuentas y backup de BUZON y DRIVE. **Soporte:** Mesa de ayuda, \\icfesserv5\acardenas@contratista.icfes.gov.co$\2018\Pago6\ TICKETS.ZIP	**100%**

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

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	

6. CONSTANCIAS

*El supervisor o interventor Marcela Cañón Vargas – **Subdirectora de Desarrollo de Aplicaciones** acreditó que el contrato se ejecutó en el porcentaje correspondiente a satisfacción, el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el mismo, y no se le impusieron multas.*
*Marcela Cañón Vargas – **Subdirectora de Desarrollo de Aplicaciones**, 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

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el **(25)** de **(06)** de **(2018)**

Elaboró	Revisó	Aprobó
DIEGO ALEJANDRO CÁRDENAS RODRIGUEZ	MARCELA CAÑÓN VARGAS	MARCELA CAÑÓN VARGAS
CONTRATISTA	SUBDIRECTORA DE DESARROLLO DE APLICACIONES	SUBDIRECTORA DE DESARROLLO DE APLICACIONES

CUENTA DE COBRO

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN – ICFES DEBE A:

DIEGO ALEJANDRO CARDENAS RODRIGUEZ
C.C. 79'844.442 DE BOGOTA
RÉGIMEN SIMPLIFICADO

La suma de: ($5'305.000.oo) Cinco millones trescientos cinco mil pesos m/cte

Por concepto de: Prestar los servicios profesionales para apoyar el soporte, mantenimiento, actualización y administración de la plataforma de hardware y software para los portales de la entidad, así como los sistemas necesarios para soportar los procesos operativos, misionales y de apoyo a la entidad, según el contrato No. 155 de 11/01/2018, Pago Nro. 6

DATOS PARA CONSIGNACION

Banco Davivienda
Cuenta de Ahorros No. 007470215059
Nombre: Diego Alejandro Cárdenas Rodriguez
Cédula: 79844442

DIEGO ALEJANDRO CARDENAS RODRIGUEZ
C.C. 79'844.442 DE BOGOTÀ

Bogotá, D.C Junio 25 de 2018

Bogotá D.C., 25 de junio de 2018

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

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

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

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

Dependiente: Descripción del dependiente: Hijos, de 10 años, nombre Daniel Alejandro Cardenas Sprockel, NUIP 1.014.863.326 y 11 años, nombre Samuel Alejandro Cardenas Sprockel, NUIP 1.011.094.701 Ley 1607/12.

Bajo la gravedad de juramento certifico que en la COPIA de la planilla de aportes a seguridad social y ARL - PILA descargada directamente de la página y que anexo, del mes de junio 2018, se incluyeron los devengos que obtuve en su empresa por el mismo periodo. (Art. 4 Decreto Reglamentario 2271/09).

Cordialmente,

DIEGO ALEJANDRO CARDENAS RODRIGUEZ
C.C. 79.844.442 de Bogotá

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79844442	DIEGO ALEJANDRO CARDENAS RODRIGUEZ		Cra 116 B # 80-51	3173728711	dialcaro@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
6	2018	6	2018	I	06/06/2018	28027391	$616.000

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	265.300	0		0		0	0	0	0	265.300	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	339.600	0	0	0	0	0	0		339.600	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	Lib Seg De Vida	860008645-7	11.100				11.100	0	0	11.100			111	11.100	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
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	265.300	265.300
Pensión	1	339.600	339.600
Riesgos Laborales	1	11.100	11.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	616.000	616.000

28027391

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79844442	DIEGO ALEJANDRO CARDENAS RODRIGUEZ		Cra 116 B # 80-51	3173728711	dialcaro@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
6	2018	6	2018	I	06/06/2018	28027391	$616.000

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	RIG	RST	IUR	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	79844442	CARDENAS RODRIGUEZ DIEGO ALEJANDRO	59	0			N																	230301	2.122.000	339.600	0	0	0	0	EPS005	2.122.000	265.300	14-16	2.122.000	1	11.130		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información