

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS  
GENERALES



No. 20182000224452  
Fecha Radicado: 2018-03-26 09:59:39  
Anexos: 9 FOLIOS.



Bogotá, D.C., 26 de marzo de 2018

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No. 20182000224442  
Fecha Radicado: 2018-03-26 09:58:52  
Anexos: 9 FOLIOS.



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

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 solicitud disminución base de retención en la fuente.**
- **Registro civil Samuel Cardenas**
- **Registro civil Daniel Cardenas**

Agradezco su atención.

Cordialmente,

**Diego Alejandro Cárdenas-Rodríguez**  
C.C. No. 79.844.442 DE BOGOTA

**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:

26/03/2018

|   |     |   |  |                        |                                    |
|---|-----|---|--|------------------------|------------------------------------|
| Contrato No:                            | 155 | Fecha de contrato:                      | 11/01/2018   | Nombre de Contratista  | Diego Alejandro Cardenas Rodriguez |
| No. de factura o documento equivalente: | 3   | Contrato con adición (marque con una X) | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | NIT / C.C contratista: | 79.844.442                         |
| Comprobante de ingreso a almacén No:    |     | Pago número:                            | 3  | Periodo a pagar:       | DE: 01/03/2018 A: 31/03/2018       |

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.

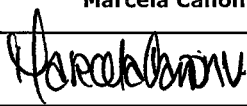
**En cumplimiento de sus compromisos contractuales, el contratista hace entrega del informe que contiene la lista de tareas y actividades relacionadas con el contrato y que fueron realizadas durante el periodo descrito en este documento.**

**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 |

\*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: | Marcela Cañón Vargas   |
| FIRMA:                 |  |
| CARGO:                 | Subdirectora de Desarrollo de Aplicaciones   |

OK

|   |   |                  |
|---|---|------------------|
|  | <b>INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL</b> | 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. 155, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

**1. INFORMACIÓN CONTRATISTA**

|                             |                                    |            |                         |            |                       |
|-----------------------------|------------------------------------|------------|-------------------------|------------|-----------------------|
| <b>CONTRATISTA:</b>         | DIEGO ALEJANDRO CARDENAS RODRIGUEZ |            | <b>C.C. / C.E. No.:</b> | 79844442   |                       |
| <b>PERÍODO DEL INFORME:</b> | <b>Desde</b>                       | 01/03/2018 | <b>Hasta</b>            | 31/03/2018 | <b>INFORME No.:</b> 3 |

**2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**

|  |  |                        |   |                             |            |
|--|--|------------------------|---|-----------------------------|------------|
| <b>Contrato N°</b>   | 155  | <b>Fecha de inicio</b> | 11/01/2018  | <b>Fecha de terminación</b> | 31/12/2018 |
| <b>Objeto del Contrato:</b> De conformidad con la cláusula <b>SEGUNDA</b> , el objeto del contrato se estableció de la siguiente manera: <i>“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”.</i> |  |                        |   |                             |            |
| <b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO:</b> Conforme a la cláusula <b>SEPTIMA</b> del contrato, el valor del mismo fue por la suma de <b>SESENTA Y TRES MILLONES SEISIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE (\$63.660.000)</b> , los cuales incluyen IVA, impuestos, tasas, contribuciones y los demás gastos directos e indirectos que se requieran para el cumplimiento del contrato  |  |                        | <b>VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:</b> El valor ejecutado fue por la suma de <b>DIEZ MILLONES SEICIENTOS DIEZ MIL PESOS MICTE (\$10.610.000)</b> .                                   |                             |            |
| <b>SALDO DEL CONTRATO:</b><br><b>CINCUENTA Y TRES MILLONES CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (\$53.050.000)</b>  |  |                        | <b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b> De acuerdo a la cláusula <b>DECIMA</b> del contrato, el plazo del mismo se pactó en <b>Doce (12) meses</b> , contados a partir de la fecha suscripción del acta de inicio. |                             |            |
| <b>DESARROLLO DEL CONTRATO:</b>  | <p><b>El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>El <b>11 de enero de 2018</b> se suscribió el contrato entre las partes contratantes.</li> <li>El <b>11 de enero de 2018</b> se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. <b>155</b>.</li> </ul> |                        |   |                             |            |



|   |  |      |
|---|--|------|
| 2 | <p><b>Obligación: 1 Apoyar el análisis y diseño de las soluciones de infraestructura gestionadas en el área de Tecnología e Información del ICFES</b></p> <p><b>Actividades:</b> Análisis y diseño de las soluciones de infraestructura para el proceso de contratación de servicios de DATACENTER EXTERNO y traslado de DATACENTER INTERNO.</p> <p><b>Soporte:</b> \\icfesserv5\acardenas@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago3\Anexo técnico Servicios Datacenter.docx</p>  | 100% |
| 3 | <p><b>Obligación: 5 Apoyar la configuración y verificación del buen funcionamiento de hardware y del software de los equipos de cómputo de los funcionarios</b></p> <p><b>Actividades:</b> Soporte hardware y software equipos funcionarios</p> <p><b>Soporte:</b> Mesa de ayuda, \\icfesserv5\acardenas@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago3\TICKETS.ZIP</p>  | 100% |
| 4 | <p><b>Obligación: 6 Preparar y presentar un informe mensual sobre las actividades ejecutadas en los sistemas misionales y portales del ICFES</b></p> <p><b>Actividades:</b> Respaldo de los contenidos de los servidores LINUX a través de ejecución de script de los portales WEB y CONTRATACION</p> <p><b>Soporte:</b> VERITAS BACKUP EXEC, \\icfesserv5\acardenas@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago3\BACKUP.ZIP</p>   | 100% |
| 5 | <p><b>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</b></p> <p><b>Actividades:</b> 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)</p> <p><b>Soporte:</b> VERITAS BACKUP EXEC, \\icfesserv5\acardenas@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago3\H2.3.F01LISTADO DE CONTROL DE MEDIOS MAGNETICOS.XLSX</p> | 100% |
| 6 | <p><b>Obligación: 12 Apoyar en el monitoreo periódico de toda la Infraestructura tecnológica que soporta los sistemas de información</b></p> <p><b>Actividades:</b> Monitorear la plataforma tecnológica de hardware del ICFES (Servidores). "15 servidores Blade y 152 máquinas virtuales</p> <p><b>Soporte:</b> Software monitoreo servidores 3com, VCENTER, \\icfesserv5\acardenas@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago3\MONITOREO.ZIP</p>   | 100% |
| 7 | <p><b>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</b></p> <p><b>Actividades:</b> Administración plataforma de seguridad del ICFES (Firewall), gestión de permisos y accesos, pruebas nueva versión FW ICFES sede elemento</p> <p><b>Soporte:</b> Firewall fortinet 600D, \\icfesserv5\acardenas@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago3\FIREWALL.ZIP</p>   | 100% |

|    |  |      |
|----|--|------|
| 8  | <p><b>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</b></p> <p><b>Actividades:</b> 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.</p> <p><b>Soporte:</b> Software monitoreo de red 3com, Firewall fortinet 600D, \\icfesserv5\acardenas@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago3\MONITOREO.ZIP<br/>\\icfesserv5\acardenas@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago3\FIREWALL.ZIP</p> | 100% |
| 9  | <p><b>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</b></p> <p><b>Actividades:</b> 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). (79 Requerimientos Mesa de ayuda, 19 incidentes mesa de ayuda)</p> <p><b>Soporte:</b> Mesa de ayuda, \\icfesserv5\acardenas@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago3\TICKETS.ZIP</p>  | 100% |
| 10 | <p><b>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</b></p> <p><b>Actividades:</b> 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.</p> <p><b>Soporte:</b> Mesa de ayuda, \\icfesserv5\acardenas@contratista.icfes.gov.co\$2018\Pago3\TICKETS.ZIP</p>   | 100% |

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

|   |  |
|---|--|
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |

**6. CONSTANCIAS**

*El supervisor o interventor Marcela Cañon 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 Cañon 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 **(26)** de **(03)** de **(2018)** /

Elaboró

**DIEGO ALEJANDRO  
CÁRDENAS  
RODRIGUEZ**

**CONTRATISTA**

Revisó

**MARCELA CAÑÓN  
VARGAS**

**SUBDIRECTORA DE  
DESARROLLO DE  
APLICACIONES**

Aprobó

**MARCELA CAÑÓN  
VARGAS**

**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: (\$5'305.000.00) 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. 3**

**DATOS PARA CONSIGNACION**

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



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

**Bogotá, D.C Marzo 26 de 2018**



Bogotá D.C., 26 de marzo 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 marzo de 2018.**

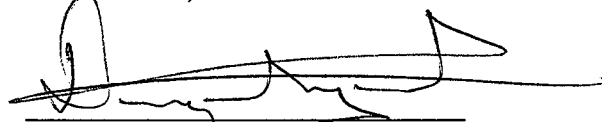
De acuerdo al artículo 17 Ley 1819 de 2016 y al artículo 383 parágrafo 2, informo que no tengo trabajadores a cargo y solicito la aplicación de la tabla del artículo 383 del Estatuto Tributario para la retención como independiente por rentas de trabajo.

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 marzo 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

NUIP 1011094701

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 40180121

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina
Registraduría [ ] Notaría [X] Número 38 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A 1 F
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía
COLOMBIA - BOGOTÁ D.C. - BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL

Datos del inscrito
Primer Apellido CARDENAS Segundo Apellido SPROCKEL
Nombre(s) SAMUEL ALEJANDRO
Fecha de nacimiento Año 2006 Mes JUN Día 22 Sexo (en letras) MASCULINO Grupo Sanguíneo A Factor RH +
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)
COLOMBIA - BOGOTÁ D.C. - BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO CL. PALERMO Número certificado de nacido vivo A. 7299912

Datos de la madre
Apellidos y nombres completos SPROCKEL CHOLES YUBETH YASMIN
Documento de identificación (Clase y número) C.C. 40929033
Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del padre
Apellidos y nombres completos CARDENAS RODRIGUEZ DIEGO ALEJANDRO
Documento de identificación (Clase y número) C.C. 79844442
Nacionalidad COLOMBIANO

Datos del declarante
Apellidos y nombres completos CARDENAS RODRIGUEZ DIEGO ALEJANDRO
Documento de identificación (Clase y número) C.C. 79844442
Firma [Signature]
Fingerprint [Fingerprint]

Datos primer testigo
Apellidos y nombres completos X.X.X.X.X
Documento de identificación (Clase y número) X.X.X.X.X
Firma

Datos segundo testigo
Apellidos y nombres completos X.X.X.X.X
Documento de identificación (Clase y número) X.X.X.X.X
Firma

Fecha de inscripción Año 2006 Mes JUN Día 28
Nombre y firma del funcionario que autoriza [Signature]

Reconocimiento paterno
Firma [Signature]
Fingerprint [Fingerprint]
Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento [Signature]

ESPACIO PARA NOTAS
ELABORÓ SANDRA HUIZA
L.V. 155 FOLIO 40
ESTE REGISTRO TIENE VIGENCIA PERMANENTE
ART. 2 - DECRETO 2100 DE 1988
BOGOTÁ, COLOMBIA
21 MAY 2009
PREF. S.A. NIT. 890.321.101-0

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

REPÚBLICA DE COLOMBIA

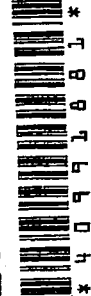


ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1014863326

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 40991881



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría  Notaría  Número 512 Consulado  Corregimiento  Inspección de Policía  Código A 3 H

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía  
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido: CARDENAS  
Segundo Apellido: SPROCKEL  
Nombre(s): DANIEL ALEJANDRO

Fecha de nacimiento: Año 2007 Mes OCT Día 07  
Sexo (en letras): MASCULINO  
Grupo Sanguíneo: A  
Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)  
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedentes a Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO  
Número certificado de nacido vivo: A8270901

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: SPROCKEL CHOLES YUBETH YASMIN  
Documento de identificación (Clase y número): C.C.No. 40.929.033  
Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: CARDENAS RODRIGUEZ DIEGO ALEJANDRO  
Documento de identificación (Clase y número): C.C.No 79.844.442  
Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: CARDENAS RODRIGUEZ DIEGO ALEJANDRO  
Documento de identificación (Clase y número): C.C.No 79.844.442  
Firma:

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: Año 2007 Mes OCT Día 05  
Nombre y firma del funcionario que autoriza: GABRIEL URIBE ROLDAN

Reconocimiento paterno:   
Nombre y firma del funcionario que autoriza: GABRIEL URIBE ROLDAN

ESPACIO PARA NOTAS  
ANOTADO EN EL LIBRO DE VARIOS No.48 FOLIO 195

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO



Flor R

FORMULARIO N.º 001.001.001-0

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
NOTARÍA CINCUENTA Y DOS DE BOGOTÁ D.C.

Esta fotocopia reproduce al Folio original que reposa en nuestro archivo.  
**SÓLO ES VALIDA PARA DEMOSTRAR PARENTESCO ANTE** \_\_\_\_\_

Y SE EXPIDE A SOLICITUD DE \_\_\_\_\_ C.C. \_\_\_\_\_

El uso para otra finalidad y autoridad distintas podría constituir atentado contra el derecho a la intimidad (ART. 115, D-L 1260 de 1970) BOGOTÁ D.C.



14 AGO. 2015.

LUIS ENRIQUE LORA  
NOTARIO 52 DE BOGOTÁ ENCARGADO



# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

compensar | miplanilla.com

| PERIODO COTIZACIÓN |                    | DATOS DE LA PLANILLA |                          |                 |
|--------------------|--------------------|----------------------|--------------------------|-----------------|
| SALUD              | DIFFERENTE A SALUD | TIPO PLANILLA        | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA |
| 3                  | 2018               | 3                    | 2018                     | 1               |
| MES                | AÑO                | MES                  | AÑO                      | TOTAL A PAGAR   |
| 3                  | 2018               | 3                    | 2018                     | \$619.500       |

| DATOS DEL APORTANTE  |                                    |                                     |            |
|----------------------|------------------------------------|-------------------------------------|------------|
| NÚMERO               | NOMBRE APORTANTE                   | DIRECCIÓN                           | TÉLEFONO   |
| 79944442             | DIEGO ALEJANDRO CARDENAS RODRIGUEZ | Cra 116 B # 80-51                   | 3173728711 |
| FORMA PRESENTACIÓN   | CLASE APORTANTE                    | NOMBRE SUCURSAL                     | CÓDIGO     |
| ÚNICA                | I - Independiente                  |                                     |            |
| CORREO               |                                    | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |            |
| dialcano@hotmail.com |                                    | NO                                  |            |
| CIUDAD / MUNICIPIO   |                                    | BOGOTÁ, D.C.                        |            |

| INFORMACIÓN COTIZANTE |                     | INFORMACIÓN NOVEDADES              |               | PENSIÓN       |               |               |               | SALUD         |               |               |               | RIESGOS LABORALES |               |               |               | PARAFISCALES  |               |               |               |  |
|-----------------------|---------------------|------------------------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|-------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|--|
| No. de identificación | Apellidos y Nombres | Orden                              | Clasificación | Clasificación | Clasificación | Clasificación | Clasificación | Clasificación | Clasificación | Clasificación | Clasificación | Clasificación     | Clasificación | Clasificación | Clasificación | Clasificación | Clasificación | Clasificación | Clasificación |  |
| 1                     | CC 79944442         | CARDENAS RODRIGUEZ DIEGO ALEJANDRO | 59            | 0             | N             |               |               |               |               |               |               |                   |               |               |               |               |               |               |               |  |
|                       |                     |                                    |               |               |               |               |               |               |               |               |               |                   |               |               |               |               |               |               |               |  |

# PAGADA

| PERIODO COTIZACIÓN |      | DIFERENTE A SALUD |      | TIPO PLANILLA |      | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) |          | NÚMERO PLANILLA |               |
|--------------------|------|-------------------|------|---------------|------|--------------------------|----------|-----------------|---------------|
| MES                | AÑO  | MES               | AÑO  |               | AÑO  |                          |          |                 |               |
| 3                  | 2018 | 3                 | 2018 | 1             | 2018 | 16/03/2018               | 26332329 | 322310788       | TOTAL A PAGAR |
|                    |      |                   |      |               |      |                          |          |                 | \$619.500     |

| DATOS DEL APORTANTE |                   | NOMBRE APORTANTE                   |  | DIRECCIÓN         |  | TELÉFONO           |  | CORREO                              |  |
|---------------------|-------------------|------------------------------------|--|-------------------|--|--------------------|--|-------------------------------------|--|
| TIPO                | NÚMERO            | DIEGO ALEJANDRO CARDENAS RODRIGUEZ |  | Cra 116 B # 80-51 |  | 3172728711         |  | diacano@hotmail.com                 |  |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL                    |  | DEPARTAMENTO      |  | CIUDAD / MUNICIPIO |  | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |  |
| UNICA               | I - Independiente |                                    |  | BOGOTÁ D. C.      |  | BOGOTÁ D. C.       |  | NO                                  |  |

**TOTALES POR SUBSISTEMAS**

| TOTALES SALUD |              | TOTALES PENSIÓN        |             |
|---------------|--------------|------------------------|-------------|
| Código EPS    | Nombre       | Cotización Obligatoria | NIT         |
| EPS005        | Santitas EPS | 255.300                | 800224803-8 |

| TOTALES PENSIÓN |          | TOTALES RIESGOS LABORALES |             |
|-----------------|----------|---------------------------|-------------|
| Código AFP      | Nombre   | Cotización Obligatoria    | NIT         |
| 230301          | Pensvitr | 339.800                   | 860008645-7 |

| TOTALES RIESGOS LABORALES |                   | TOTALES CAJAS          |     |
|---------------------------|-------------------|------------------------|-----|
| Código ARL                | Nombre            | Cotización Obligatoria | NIT |
| 14-18                     | Lih. Seg. De Vida | 11.100                 |     |

| TOTALES PENSIÓN |                   | TOTALES RIESGOS LABORALES |             | TOTALES CAJAS |        |
|-----------------|-------------------|---------------------------|-------------|---------------|--------|
| Código AFP      | Nombre            | Cotización Obligatoria    | NIT         | Código CCF    | Nombre |
| 230301          | Pensvitr          | 339.800                   | 800224803-8 |               |        |
| 14-18           | Lih. Seg. De Vida | 11.100                    | 860008645-7 |               |        |

| TOTALES PENSIÓN |                   | TOTALES RIESGOS LABORALES |             | TOTALES CAJAS |        |
|-----------------|-------------------|---------------------------|-------------|---------------|--------|
| Código AFP      | Nombre            | Cotización Obligatoria    | NIT         | Código CCF    | Nombre |
| 230301          | Pensvitr          | 339.800                   | 800224803-8 |               |        |
| 14-18           | Lih. Seg. De Vida | 11.100                    | 860008645-7 |               |        |

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                | TOTALES PENSIÓN                     |                | TOTALES RIESGOS LABORALES |        | TOTALES CAJAS |               |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|----------------|---------------------------|--------|---------------|---------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar  | Código CCF                | Nombre | Valor Aporte  | Total a Pagar |
| Salud                  | 1                              | 265.300                             | 266.800        |                           |        |               |               |
| Pensión                | 1                              | 339.800                             | 341.500        |                           |        |               |               |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 11.100                              | 11.200         |                           |        |               |               |
| CCF                    | 0                              | 0                                   | 0              |                           |        |               |               |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0              |                           |        |               |               |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0              |                           |        |               |               |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0              |                           |        |               |               |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0              |                           |        |               |               |
| <b>TOTALES</b>         | <b>3</b>                       | <b>616.000</b>                      | <b>619.500</b> |                           |        |               |               |