

Destino: SUBDIRECCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE



No. 20182000302902  
Fecha Radicado: 2018-04-25 16:03:26  
Anexos: 8 FOLIOS..



Bogotá D.C. abril 25 de 2018

Destino: SUBDIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS  
GENERALES



No. 20182000302872  
Fecha Radicado: 2018-04-25 16:02:06  
Anexos: 8 FOLIOS..



Señores  
Instituto para la Evaluación de la Educación  
Subdirección Financiera y Contable  
Bogotá

**Referencia: Radicación de cuenta de cobro contrato No. 301 de 2018**

Respetados señores,

En atención a la comunicación interna recibida el 22 de abril de 2016 y según Radicado No. 20162300008863, relacionada con la radicación de cuentas de cobro, atentamente hago entrega de los siguientes soportes, correspondientes a mi contrato No. 301 de 2018:

- G3-FT001 Certificado original 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
- Certificación tributaria
- Registro Civil Nro. 1014672683 Relacionado a dependiente

Agradezco su atención.

Cordialmente,

JOHANN ANDRES TRIANA OLAYA  
CC 1013626840 de Bogotá



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. 301 de 2018**, como sustento de la certificación de cumplimiento que fundamenta el pago a efectuar.

**1. INFORMACIÓN CONTRATISTA**

<b>CONTRATISTA:</b>	JOHANN ANDRES TRIANA OLAYA			<b>C.C. / C.E. No.:</b>	1.013.626.840	
<b>PERÍODO DEL INFORME:</b>	Desde	01/04/2018	Hasta	30/04/2018	<b>INFORME No.:</b>	3

**2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**

<b>Contrato N°</b>	301	<b>Fecha de inicio</b>	01/02/2018	<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: <b>“Prestar los servicios profesionales para apoyar la construcción de servicios web que se requieran para lograr la interoperabilidad con otras entidades según la estrategia de Gobierno en Línea en las fases de análisis, diseño, desarrollo, puesta en producción, soporte y mantenimiento.”.</b>					
<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>CINCUENTA Y SEIS MILLONES TRESCIENTOS VEINTE MIL PESOS (\$56.320.000) MCTE</b> , precio correspondiente a 72.1 salarios mínimos legales mensuales vigentes para el año 2018 los cuales incluye IVA.			<b>VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:</b> El valor ejecutado fue por la suma de <b>DIEZ MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL PESOS (\$10.240.000) MCTE</b> el cual incluye IVA.		
<b>SALDO DEL CONTRATO:</b> <b>CUARENTA Y SEIS MILLONES OCHENTA MIL PESOS (\$46'080.000) MCTE</b>			<b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b> De acuerdo a la cláusula <b>Décima</b> del contrato, El plazo de ejecución del contrato se contará a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato, hasta el 31 de diciembre del 2018.		
<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>24 de ENERO de 2018</b> se suscribió el contrato entre las partes contratantes.</li> <li>• El <b>01 de FEBRERO de 2018</b> se firmó el acta de inicio del contrato, en su calidad de supervisor del contrato No. 301.</li> </ul>				



**4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO**

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	<p><b>Obligación 1:</b> Apoyar el diseño, construcción, pruebas, puesta en producción y estabilización de los servicios web que surjan de los requerimientos levantados en las diferentes mesas de trabajo realizadas con entidades externas, para lograr la interoperabilidad con otras entidades de conformidad con las directrices de Gobierno en Línea</p> <p><b>Actividades:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Implementación de Filtro JEE para validación de cookie 'tokenIcfes' mediante los servicios RESTful de seguridad</li> <li>Implementación de conector JAVA para uso de los servicios RESTful de seguridad.</li> </ul> <p><b>Soporte:</b> <b>SVN</b> Carpeta contenedora del filtro: <a href="http://192.168.147.76/svn/misional/Interoperabilidad/trunk/Implementacion/interoperabilidad-conectores/conectores-icfes-ss0/co/gov/icfes/seguridad/listener">http://192.168.147.76/svn/misional/Interoperabilidad/trunk/Implementacion/interoperabilidad-conectores/conectores-icfes-ss0/co/gov/icfes/seguridad/listener</a> Carpeta contenedora del conector y sus dependencias: <a href="http://192.168.147.76/svn/misional/Interoperabilidad/trunk/Implementacion/interoperabilidad-conectores">http://192.168.147.76/svn/misional/Interoperabilidad/trunk/Implementacion/interoperabilidad-conectores</a> <b>Carpeta compartida</b> Carpeta contenedora del filtro: <a href="\\ICFESSERV5\jtriana@contratista.icfes.gov.co\$2018\pago03\Evidencias\Filtro Cookie">\\ICFESSERV5\jtriana@contratista.icfes.gov.co\$2018\pago03\Evidencias\Filtro Cookie</a> Carpeta contenedora del conector: <a href="\\ICFESSERV5\jtriana@contratista.icfes.gov.co\$2018\pago03\Evidencias\Conector Seguridad">\\ICFESSERV5\jtriana@contratista.icfes.gov.co\$2018\pago03\Evidencias\Conector Seguridad</a></p>	100%
2	<p><b>Obligación 2:</b> Apoyar la publicación de los servicios web desarrollados en el bus de servicios establecido por el ICFES, teniendo en cuenta el aseguramiento del servicio según lineamientos dados por la Subdirección de Desarrollo de Aplicaciones.</p> <p><b>Actividades:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Integración del servicio de negocio "consultar roles" e implementación de su servicio RESTful.</li> <li>Integración del servicio de negocio "validar token" e implementación de su servicio RESTful.</li> </ul> <p><b>Soporte:</b> <b>SVN</b> Proyecto interoperabilidad: <a href="http://192.168.147.76/svn/misional/Interoperabilidad/trunk/Implementacion">http://192.168.147.76/svn/misional/Interoperabilidad/trunk/Implementacion</a> <b>Carpeta compartida</b> Imagen con la lista de clases que cambiaron en el transcurso del mes: <a href="\\ICFESSERV5\jtriana@contratista.icfes.gov.co\$2018\pago03\Evidencias\Detalle Lista Clases\clases.PNG">\\ICFESSERV5\jtriana@contratista.icfes.gov.co\$2018\pago03\Evidencias\Detalle Lista Clases\clases.PNG</a></p>	100%

<p><b>3</b></p>	<p><b>Obligación 4:</b> Apoyar la entrega y transferencia de conocimiento de los servicios y/o componentes de software a su cargo, a la persona que el Subdirector de Desarrollo de Aplicaciones designe para esta labor.</p> <p><b>Actividades:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Asistencia a capacitaciones respecto de RedHat JBOSS FUSE: 9 de abril a 27 de abril 8:00 am - 5:00 pm</li> <li>Laboratorios prácticos realizados en las capacitaciones. (Fuse Integration Project)</li> </ul> <p><b>Soporte:</b> <b>SVN</b></p> <p>Actas de asistencia a capacitaciones: <a href="http://192.168.147.76/svn/misional/Interoperabilidad/Artefactos de Proyecto/4.Seguimiento y Control/Soportes \ActasCapacitacionJBossFusedel9-27(Abril).pdf">http://192.168.147.76/svn/misional/Interoperabilidad/Artefactos de Proyecto/4.Seguimiento y Control/Soportes \ActasCapacitacionJBossFusedel9-27(Abril).pdf</a></p> <p><b>Carpeta compartida</b></p> <p>Actas de asistencia a capacitaciones: <a href="\\CFESSERV5\triana@contratista.icfes.gov.co\$2018\pago03\Evidencias\Actas_Asistencias_capacitaciones\ActasCapacitacionJBossFusedel9-27(Abril).pdf">\\CFESSERV5\triana@contratista.icfes.gov.co\$2018\pago03\Evidencias\Actas_Asistencias_capacitaciones\ActasCapacitacionJBossFusedel9-27(Abril).pdf</a></p> <p>Carpeta con proyectos JAR desarrollados en las capacitaciones: <a href="\\CFESSERV5\triana@contratista.icfes.gov.co\$2018\pago03\Evidencias\Laboratorios_Capacitaciones">\\CFESSERV5\triana@contratista.icfes.gov.co\$2018\pago03\Evidencias\Laboratorios_Capacitaciones</a></p>	<p><b>100%</b></p>
<p><b>4</b></p>	<p><b>Obligación 5:</b> Apoyar la identificación de los requerimientos de arquitectura relacionada con los proyectos de interoperabilidad en los que participe.</p> <p><b>Actividades:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Descripción de prácticas en la wiki interna del ICFES para la implementación de servicios REST</li> </ul> <p><b>Soporte:</b></p> <p>Link de la wiki: <a href="http://192.168.147.217/wiki/index.php?title=Integraci%C3%B3n_e_Interoperabilidad">http://192.168.147.217/wiki/index.php?title=Integraci%C3%B3n_e_Interoperabilidad</a></p>	<p><b>100%</b></p>
<p><b>5</b></p>	<p><b>Obligación 10:</b> Presentar un informe de ejecución del contrato de manera mensual, y los demás que le sean solicitados</p> <p><b>Actividades:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Realización de informe de ejecución mensual y cuenta de cobro.</li> </ul> <p><b>Soporte:</b> <b>Carpeta compartida</b></p> <p>Carpeta contenedora de informe y cuanta de cobro. <a href="\\CFESSERV5\triana@contratista.icfes.gov.co\$2018\pago03\DocumentacionPago">\\CFESSERV5\triana@contratista.icfes.gov.co\$2018\pago03\DocumentacionPago</a></p>	
<p><b>6</b></p>	<p><b>Obligación 12:</b> Presentar oportunamente las facturas para los pagos e informes que le sean requeridos</p> <p><b>Actividades:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Pago de seguridad social.</li> </ul> <p><b>Soporte:</b> <b>Carpeta compartida</b></p> <p>Factura de pago: <a href="\\CFESSERV5\triana@contratista.icfes.gov.co\$2018\pago03\DocumentacionPago\planillaAbril.pdf">\\CFESSERV5\triana@contratista.icfes.gov.co\$2018\pago03\DocumentacionPago\planillaAbril.pdf</a></p>	

7	<p><b>Obligación 15:</b> Realizar la afiliación al sistema de seguridad social integral y efectuar oportuna y debidamente los pagos</p> <p><b>Actividades:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pago de seguridad social.</li> </ul> <p><b>Soporte:</b></p> <p><b>Carpeta compartida</b> Factura de pago: <a href="#">\\CFESSERV5\triana@contratista.icfes.gov.co\2018\pago03\DocumentacionPago\planillaAbril.pdf</a></p>	
8	<p><b>Obligación 19:</b> Las demás obligaciones que el supervisor considere conveniente para el cumplimiento del objeto contractual</p> <p><b>Actividades:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Revisión de evidencias entregadas por COMWARE respecto al contrato 393 de 2017.</li> <li>• Integración de autenticación en reporteador APEX</li> </ul> <p><b>Soporte:</b></p> <p><b>SVN</b></p> <p><b>Carpeta compartida</b> Carpeta relacionada a integración con seguridad de APEX: <a href="#">\\CFESSERV5\triana@contratista.icfes.gov.co\2018\pago03\Evidencias\Apex_Seguridad</a> Matriz de seguimiento <a href="#">\\CFESSERV5\triana@contratista.icfes.gov.co\2018\pago03\Evidencias\Seguimiento_comware</a></p>	100%

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

1	
2	
3	
4	

**6. CONSTANCIAS**

El supervisor o interventor Marcela Cañón Vargas 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, en su calidad de supervisor del contrato deja constancia que en el marco de lo dispuesto por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el contratista ha dado cumplimiento a los pagos por concepto de aportes a los Sistemas de Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales y a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje según corresponda,

**7. OBSERVACIONES**

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

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el 25 de abril de 2018.

Elaboró

**Johann Andrés Triana Olaya**

Revisó

**Edgar David Guevara Mayorga**

Aprobó

**Marcela Cañón Vargas**

<u>Profesional Contratista de la Subdirección de Desarrollo de Aplicaciones.</u>	<u>Profesional Contratista de la Subdirección de Desarrollo de Aplicaciones.</u>	<u>Subdirectora de Desarrollo de Aplicaciones</u>
Elaboró	Revisó	Aprobó



**CUENTA DE COBRO**

**EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACION - ICFES  
DEBE A:**

**JOHANN ANDRÉS TRIANA OLAYA  
C.C. No. 1013626840 de Bogotá  
Régimen Simplificado**

**LA SUMA DE: CINCO MILLONES CIENTO VEINTE MIL PESOS (\$5.120.000) MONEDA  
CORRIENTE.**

**POR CONCEPTO DE:** *Prestar los servicios profesionales para apoyar la construcción de servicios web que se requieran para lograr la interoperabilidad con otras entidades según la estrategia de Gobierno en Línea en las fases de análisis, diseño, desarrollo, puesta en producción, soporte y mantenimiento., según el contrato de prestación de servicios No. 301 de 2018. Pago N° 3.*

**DATOS PARA CONSIGNACIÓN:**

*BANCO DE BOGOTÁ*  
Cuenta Ahorros No. 052-39730-4  
Nombre: Johann Andres Triana Olaya  
Cédula: 1013626840 de Bogotá

  
**JOHANN ANDRES TRIANA OLAYA**  
C.C No. 1013626840 de Bogotá

Bogotá D.C. abril 25 de 2018

Bogotá D.C. abril 25 de 2018

Señores

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

**Asunto:** Solicitud disminuciones en la base de la retención en la fuente de la cuenta del mes de abril de 2018. /

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

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

1. Dependiente: **Hija:** Zara Sophía Triana González identificada con registro Civil Nro. 1014672683 de **siete** años de edad.
2. Bajo la gravedad de juramento certifico que en la **COPIA** de la planilla de aportes a seguridad social y ARL - PILA fue descargada directamente de la página web y que anexo, del mes **abril**, se incluyeron los devengos que obtuve del ICFES por el mismo período. (Artículo 4 Decreto Regulatorio 2271 del 2009). /

Cordialmente,



**JOHANN ANDRES TRIANA OLAYA**  
**CC. 1.013.676.840 de Bogotá**  
**BOGOTA, 25 de abril de 2018**

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

NUIP 1014672683

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 52848052

\*  
2  
5  
0  
6  
4  
9  
2  
5  
\*

**Datos de la oficina de registro - Clase de oficina**

Registraduría  Notaria  Número 28 Consulado  Corregimiento  Inspección de Policía  Código A 3 E

**Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía**  
COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

**Datos del inscrito**

Primer Apellido TRIANA Segundo Apellido GONZALEZ

Nombre(s) ZARA SOPHIA

Fecha de nacimiento Año 2011 Mes FEB Día 19 Sexo (en letras) FEMENINO Grupo sanguíneo O Factor RH POSITIVO

**Lugar de nacimiento (Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)**  
COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

**Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos** E.P. No. 1166 DEL 12/AGO/16. NOT. VEINTIOCHO (28) DE BOGOTA D.C.

**Número certificado de nacido vivo** 10544743-3

**Datos de la madre**

Apellidos y nombres completos GONZALEZ MARTINEZ LAURA SOFIA

Documento de identificación (Clase y número) C.C. N° 1.013.619.777 DE BOGOTA D.C.

Nacionalidad COLOMBIANA

**Datos del padre**

Apellidos y nombres completos TRIANA OLAYA JOHANN ANDRES

Documento de identificación (Clase y número) C.C. N° 1.013.626.840 DE BOGOTA D.C.

Nacionalidad COLOMBIANA

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos TRIANA OLAYA JOHANN ANDRES

Documento de identificación (Clase y número) C.C. N° 1.013.626.840 DE BOGOTA D.C.

Firma *[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 2016 Mes AGO Día 12

**Nombre y firma del funcionario que autoriza**  
Eddy Jazmin Castellanos Bonilla  
EDDY JAZMIN CASTELLANOS BONILLA

Notaria 28 del círculo notarial de Bogotá D.C.  
1100100028 12 AGO. 2016 COD. 4112

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -





DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	1018626840	JOHANN ANDRES TRIANA OLAYA	Cil 4 c # 12-96 Torre 3 Apartamento 602	5193721	jacob97@gmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO					
ÚNICA	I - Independiente		CUNDINAMARCA	SOACHA					
									NO

DATOS DE LA PLANILLA									
PERIODO COTIZACIÓN		TIPO PLANILLA		FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)		NÚMERO PLANILLA		32801962	
SALUD		I		16/04/2018		26936123		TOTAL A PAGAR	
MES	AÑO	MES	AÑO						
4	2018	4	2018					\$597,400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

Código EPS	TOTALES SALUD		TOTALES PENSIÓN		TOTALES RIESGOS LABORALES		Código CCF	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados		
	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	No. Autorización							Valor	No. Autorización
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	256.000	0	0	0	0	0	6	1.600	0	257.300	1	

Código AFP	TOTALES PENSIÓN		TOTALES RIESGOS LABORALES		Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	No. Autorización	Valor	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional											
230201	Protección (ING + Protección)	800229739-0	327.700	0	0	0	0	0	6	1.600	0	329.300	1		

Código ARL	TOTALES PENSIÓN		TOTALES RIESGOS LABORALES		Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	No. Autorización	Valor	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional											
14-18	Lb Seg-De Vida	86000685-7	10.700	0	0	0	0	0	6	100	0	107	10.800	1	

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

TOTALES PARAFISCALES				TOTALES POR SUBSISTEMA			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LIMA, IRP y Mora	Total a Pagar
0	0	0	0	Salud	1	256.000	257.300
0	0	0	0	Pensión	1	327.700	329.300
0	0	0	0	Riesgos Laborales	0	10.700	10.800
0	0	0	0	CCF	0	0	0
0	0	0	0	ESAP	0	0	0
0	0	0	0	ICBF	0	0	0
0	0	0	0	MEN	0	0	0
0	0	0	0	SENA	0	0	0
				<b>TOTALES</b>	<b>3</b>	<b>594.400</b>	<b>597.400</b>