

Destino: SECRETARÍA GENERAL



No. 20182100130552

Fecha Radicado: 2018-02-26 17:11:16

Anexos:



Bogotá, D.C., 26 de febrero de 2018

Señores
Instituto para la Evaluación de la Educación - ICFES
Subdirección de Abastecimiento y Servicios Generales
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

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:

26/02/2018

Contrato No:	155	Fecha de contrato:	11/01/2018	Nombre de Contratista	Diego Alejandro Cardenas Rodriguez
No. de factura o documento equivalente:	2	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:	2	Periodo a pagar:	DE: 01/02/2018 A: 28/02/2018

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.

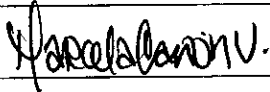
En cumplimiento de sus compromisos contractuales, el contratista hace entrega del informe que contiene la lista de tareas y actividades relacionadas con el contrato y que fueron realizadas durante el periodo descrito en este documento.

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 Cañon
FIRMA:	
CARGO:	Subdirectora de Desarrollo de Aplicaciones

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

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	

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,

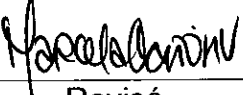
7. OBSERVACIONES

--

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el **(26)** de **(02)** de **(2018)**


**DIEGO ALEJANDRO
 CARDENAS RODRIGUEZ**

Elaboró



Revisó


**MARCELA CANON
 SUBDIRECTORA DE
 DESARROLLO DE
 APLICACIONES**

Aprobó

4. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	porcentaje de ejecución
1	Obligación: 17 Actividades: Administración cuentas de Usuarios (Creación de cuentas de correo, de acceso a la red, acceso FTP y acceso VPN para proveedores externos "20 usuarios"), eliminación de cuentas y backup de BUZON y DRIVE "10 cuentas". Soporte: Mesa de ayuda	100%
2	Obligación: 8 Actividades: Mantener actualizado el inventario de software y las licencias (Gestión herramienta ARANDA para control de licenciamiento-seguimiento agentes 445 equipos y servidores). Soporte: Aplicación ARANDA ODBC Y METRIX	100%
3	Obligación: 7.9 Y 10 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). (21 Incidentes Mesa de ayuda anterior, 31 Tareas Mesa de ayuda anterior- 28 Requerimientos Mesa de ayuda nueva, 4 incidentes Mesa de ayuda nueva) Soporte: Mesa de ayuda	100%
4	Obligación: 6 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	100%
5	Obligación: 3, 16 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	100%
6	Obligación: 12 Actividades: Monitorear la plataforma tecnológica de hardware del ICFES (Servidores). "15 servidores Blade y 152 máquinas virtuales Soporte: Software monitoreo servidores 3com, VCENTER	100%
7	Obligación: 2 Actividades: Administración plataforma de seguridad del ICFES (Firewall), gestión de permisos y accesos, pruebas nueva versión FW ICFES sede elemento Soporte: Firewall fortinet 600D	100%
8	Obligación: 13 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, H2.3.F01LISTADO DE CONTROL DE MEDIOS MAGNETICOS.XLSX	100%
9	Obligación: 5 Actividades: Soporte hardware y software equipos funcionarios Soporte: Mesa de ayuda	100%
10	Obligación: 11 Actividades: Reunión DTI: Revisión tema Infraestructura	100%

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	01/02/2013	Hasta	28/02/2013	INFORME No.: 2

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato N°	155	Fecha de Inicio	11/01/2013	Fecha de terminación	31/12/2013
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 SEISCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE (\$63.660.000) , los cuales incluyen IVA, impuestos, tasas, contribuciones y los demás gastos directos e indirectos que se requieran para el cumplimiento del contrato			VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: El valor ejecutado fue por la suma de CINCO MILLONES TRESCIENTOS CINCO MIL PESOS M/CTE (\$5.305.000) .		
SALDO DEL CONTRATO: CINCUENTA Y OCHO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE (\$58.355.000)			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:	<p>El objeto del contrato se ha venido desarrollando de la siguiente manera:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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. 				

CUENTA DE COBRO

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

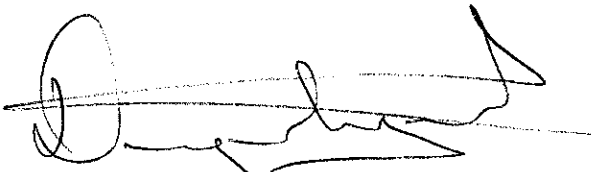
**DIEGO ALEJANDRO CARDENAS RODRIGUEZ
C.C. 79'844.442 DE BOGOTA
RÉGIMEN SIMPLIFICADO**

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. 2

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 Febrero 26 de 2018

DATOS DEL APORTANTE		CORREO			
TIPD	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	7984442	DIEGO ALEJANDRO CAROENAS RODRIGUEZ	Cra 116 B # 88-51	3173728711	diegoar@hotimail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
UNICA	I - Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.

DATOS DE LA PLANILLA						
PERIODO COTIZACIÓN		TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIJMESIANO)	NÚMERO PLANILLA	314230796	TOTAL A PAGAR
MESES	AÑO	MES	AÑO			
2	2018	2	2018			
						\$618,108

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD			
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
EPS065	Santitas EPS	800251448-6	265.380

TOTALES PENSION

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
238381	Povonar	800224883-8	339.608

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
14-18	Lib Seg. De Vida	860009645-7	11.180

Licencia Maternidad		Incapacidades		Licencia Maternidad	
Valor	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	No. Autorización
0	0	0	0	900	900

Aporte FSP - Subsidio	Valor	Aporte FSP - Subsidio	Valor	Aporte FSP - Subsidio	Valor
8	8	8	8	8	8

Aporte FSP - Subsidio	Valor	Aporte FSP - Subsidio	Valor	Aporte FSP - Subsidio	Valor
8	8	8	8	8	8

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte

TOTALES PARAFISCALES			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
8	0	8	0
0	8	0	0
0	8	0	0
SENA			
ICBF			
ESAP			
MEN			

TOTALES POR SUBSISTEMA		
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora
Salud	1	265.380
Pensión	1	339.680
Riesgos Laborales	1	11.188
CCF	0	8
ESAP	0	8
ICBF	0	0
MEN	0	0
SENA	0	0
TOTALES	3	618.880



DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
CC	7984442	DIEGO ALEJANDRO CARCENAS RODRIGUEZ	Cra 116 B # 80-51
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE RUCURSAL	CÓDIGO
UNICA	1 - Independiente	6UCURSAL	BOGOTÁ D.C.
		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
		BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.
		EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PERIODO COTIZACIÓN		TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD	DIFFERENTE A SALUD				
MES	AÑO	MES	AÑO		
2	2018	2	2018	25995326	\$518,100

DETALLE POR COTIZANTE		INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN										SALUD						RIESGOS LABORALES						CCF						PARAFISCALES																							
No. Tipo	No. de identificación	Información Novedades										Pensión										Salud						Riesgos Laborales						CCF						Parafiscales																							
1	CC 7984442	CARDENAS RODRIGUEZ DIEGO ALEJANDRO										Voluntari o Atribuido										IBCF AFP						IBCF ARL						IBCF CCF						Aporte EPS						Aporte IGAF						Aporte IGAF						Aporte IGAF					
		202001 2.122.000 330.900										0 0 0										2.122.000 2.122.000						2.122.000 14.118 2.122.000						0 0 0						0 0 0						0 0 0						0 0 0											

Bogotá D.C., 26 de febrero 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 febrero de 2018.

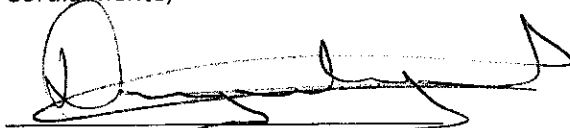
De acuerdo al artículo 17 Ley 1819 de 2016 y al artículo 383 parágrafo 2, informo que no tengo trabajadores a cargo y solicito la aplicación de la tabla del artículo 383 del Estatuto Tributario para la retención como independiente por rentas de trabajo.

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 febrero 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

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

Registradora Notaria Número 52 Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código A 3 H

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

Datos del inscrito

Primer Apellido CARDENAS Segundo Apellido SPROCKEL

Nombre(s) DANIEL ALEJANDRO

Fecha de nacimiento Año 2007 Mes OCT Día 04 Sexo (en letras) MASCULINO Grupo Sanguíneo A Factor RH POSITIVO

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

Tipo de documento antecedente o Declaración de Testigo 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 declarante que autoriza GABRIEL URIBE ROLDAN

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

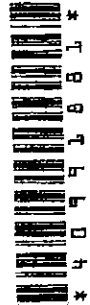
Nombre y firma del funcionario que hace el reconocimiento GABRIEL URIBE ROLDAN

Firma

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ANOTADO EN EL LIBRO DE VARIOS No. 48 FOLIO 195



ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO



Flor R

© 2004 S.E. No. 001.111-4

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

NUIP 1011094701

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 40180121

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría Notaría Número **3 B** 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** Nacionalidad: **COLOMBIANA**

Documento de identificación (Clase y número): **C.C. 40929033**

Datos del padre

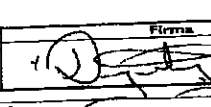

Apellidos y nombres completos: **CARDENAS RODRIGUEZ DIEGO ALEJANDRO** Nacionalidad: **COLOMBIANO**

Documento de identificación (Clase y número): **C.C. 79844442**

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: **CARDENAS RODRIGUEZ DIEGO ALEJANDRO**

Documento de identificación (Clase y número): **C.C. 79844442**

Firma:  

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: **X.X.X.X.X**

Documento de identificación (Clase y número): **X.X.X.X.X**

Firma: _____

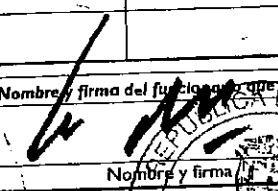
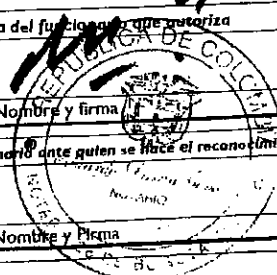
Datos segundo testigo

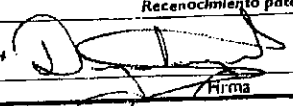

Apellidos y nombres completos: **X.X.X.X.X**

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:  

Reconocimiento paterno:  

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento: _____

ESPACIO PARA NOTAS

ELABORO SANDRA AVILA
 L.V. 155 FOLIO 40
 CENTRO DE REGISTRO CIVIL
 BOGOTÁ D.C.
 ART. 2 - DECRETO 1707 DE 2004
 21 MAY 2008

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO