

**FORMATO: INFORME DE ACTIVIDADES
PARA CONTRATISTAS Y SUPERVISORES**
PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN

Versión: 8.0

Fecha: 04/04/2018

Código: GCT-F-09

Objeto: Prestar los servicios al Ministerio para gestionar el correcto funcionamiento de la plataforma tecnológica del ministerio entregando servicios de TI a los usuarios basados en las normas de seguridad existentes, proveyendo respaldo de la información contenida en los servidores centrales y generando los adecuados procesos de restauración.

Contratista: OSCAR FABIAN
CRISTANCHO CASAS

Contrato No: **318 de 2018**

Informe No.: 7 De: 9
Mes: agosto

OBLIGACIONES	ACCIONES	Evidencias cualitativas y cuantitativas que soportan el cumplimiento del contrato y las actividades asociadas a gastos financieros (viáticos, tiquetes, reembolsos; entre otros) durante la ejecución del contrato.	OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR
1. Apoyar en la implementación de las plataformas y ambientes existentes, aportando las recomendaciones para mantener un adecuado funcionamiento de los servidores y de los servicios de TI garantizando la gestión de la capacidad.	Se apoya técnicamente al ingeniero implementador de firewall, waf y sambox onpremise. Se realiza la implementación de servidor de archivos Se realiza la implementación de servidor de syslog	\\domusfile\evidencias_gstai\$	Aprobado
2. Apoyar la administración del servidor de Correo Eschange, Directorio Activo, DNS y DHCP.	Se ajustan reglas de antispam con el fin de mitigar la propagación de correos spam Se crea registro DNS para servidor de archivos y syslog	\\domusfile\evidencias_gstai\$	Aprobado
3. Apoyar la administración del Sistema de Almacenamiento del Ministerio Net App y Unity -EMC y las librería de backup snapprotect y Networker.	Se crean Schedule sobre las luns que contienen la pagina web Creación de bloques y luns para implementación de file server Creación de lun para implementación de Syslog	\\domusfile\evidencias_gstai\$	Aprobado
4. Monitoreo de las plataformas de TI y los ambientes	Se realiza monitoreo constante, manteniendo la	\\domusfile\evidencias_gstai\$	Aprobado.

existentes en la infraestructura de TI.	operatividad de la infraestructura		
5. Apoyar técnicamente la implementación de estrategias de backup y restauración que permitan la confiabilidad, integridad y disponibilidad de la información contenida en los servidores centrales y su respectiva recuperación.	Se realiza apoyo a nivel de vmware y unity en generación de snapshot	\\domusfile\evidencias_gstai\$	Aprobado.
6. Apoyar con el soporte en la administración de los ambientes virtualizados, tanto de servidores como máquinas de escritorio.	Se brinda el soporte sobre los ambientes virtualizados VDI y server.	\\domusfile\evidencias_gstai\$	Aprobado
7. Entregar los informes de los ambientes virtualizados de servidores como máquinas de escritorio para el seguimiento de cada una de las plataformas.	Se entregan inventario de las diferentes granjas de virtualización	\\domusfile\evidencias_gstai\$	Aprobado
8. Apoyar técnicamente el mantenimiento del Sistema de Seguridad Perimetral y las plataformas relacionadas con el Sistema de Seguridad Perimetral.	Se gestionan reglas del sistema perimetral para garantizar el servicio de aplicaciones Se configura red inalámbrica abierta a los usuarios.	\\domusfile\evidencias_gstai\$	Aprobado
9. Apoyar en la entrega de servicios de TIC a los usuarios de acuerdo con las normas de seguridad y protocolos de seguridad definidos por el área o las políticas existentes	Se crean repositorios compartidos solicitados Se agregan mac solicitadas a la red inalámbrica	\\domusfile\evidencias_gstai\$	Aprobado
10. Definir y documentar el respaldo y recuperación de los servicios tecnológicos que garanticen la continuidad, la operación y la gestión de capacidades de los servicios de TI.	Se hace monitoreo constante sobre los sistemas de almacenamientos optimizando la disponibilidad de la información.	\\domusfile\evidencias_gstai\$	Aprobado
11. Apoyar la aplicación de la política de backup y recuperación del Ministerio y brindar soporte técnico al Ministerio en lo relacionado con el sistema de seguridad de la información, aplicando las políticas para el uso del sistema informático.	Las políticas se encuentran aplicadas y configuradas Se crean reglas sobre el sistema de almacenamiento que permite la generación de snap automáticos con el fin de mitigar pérdida de información en la pagina del MVCT	\\domusfile\evidencias_gstai\$	Aprobado
12. Brindar soporte tecnológico a usuarios sobre la herramienta de gestión usada e implementada en el Ministerio.	Se gestionan casos de Aranda asignados	\\domusfile\evidencias_gstai\$	Se verifica los archivos de Excel. Aprobado
13. Apoyar con la administración de los recursos de almacenamiento de la plataforma de TI, generando la respectiva documentación.	Se crean reglas sobre el sistema de almacenamiento que permite la generación de snap automáticos con el fin de mitigar pérdida de información en la pagina del MVCT	\\domusfile\evidencias_gstai\$	Aprobado
14. Apoyar en la definición e implementación de la arquitectura de la	Se vienen trabajando en la construcción de los ANS con el grupo de infraestructura	\\domusfile\evidencias_gstai\$	Aprobado

NP

infraestructura tecnológica para ser documentada.			
15. Apoyar con la administración de las herramientas necesarias para realizar actualizaciones de sistemas operativos de forma automática.	Se instalan actualizaciones de seguridad sobre servidores	\\domusfile\evidencias_gstai\$	Aprobado
16. Apoyar en la implementación de la Arquitectura de los Servicios tecnológicos para ser documentadas en el Sistema de Gestión de Calidad de la entidad.	Se participa en reunión para definir la actualización de los distintos formatos Se participa de reunión con talento humano con el fin de generar las cargas de trabajo para el grupo de infraestructura	\\domusfile\evidencias_gstai\$	Aprobado
17. Participar activamente en la elaboración de los estudios previos que se requiera para el desarrollo de la dependencia.	Se apoya en la elaboración de estudios previos para la adquisición de VDI VDA, se solicitan cotizaciones para estudio de mercado y se envía borrador del estudio	\\domusfile\evidencias_gstai\$	Aprobado
18. Apoyar en la elaboración de procedimientos necesarios para el buen funcionamiento de la operación de conformidad con las normas legales, las buenas prácticas internacionales y el Marco de Referencia de Gobierno en Línea.	Se participa en reunión para definir los formatos e instructivos	\\domusfile\evidencias_gstai\$	Aprobado
19. Documentar los requerimientos funcionales de acuerdo a los procedimientos internos definidos el Sistema de Gestión de Calidad de la entidad.	Se participa en reunión para definir la actualización de los distintos formatos	\\domusfile\evidencias_gstai\$	Aprobado
20. Realizar la transferencia de conocimiento a los funcionarios del Ministerio de acuerdo a las obligaciones y solicitudes realizadas por el supervisor del contrato.	Se realizara transferencia de conocimiento el 3 de septiembre	\\domusfile\evidencias_gstai\$	
21. Mantener informado al Coordinador del Grupo de Sistemas de las incidencias presentadas y establecer las medidas correctivas y/o preventivas a seguir y participar en la ejecución de las mismas.	Se informa sobre sobre las errores que se están presentando sobre la plataforma vdi y se realizan correcciones por solicitud del ingeniero a cargo	\\domusfile\evidencias_gstai\$	Aprobado.

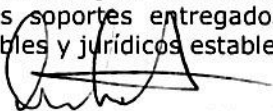
Nota 1.: Solo para el primer informe, manifestar si el supervisor dio cumplimiento al literal a) de la cláusula octava del contrato

Nota 2. Las evidencias que soportan el cumplimiento del contrato, se deben aportar en un disco compacto, ruta o lugar de ubicación para la respectiva verificación. Es de anotar que los contratistas que tengan la obligación de entregar productos o que sus evidencias se encuentren en planos, fotos o cualquier otro insumo como resultado de una actividad de campo, deben anexar las evidencias en disco compacto.

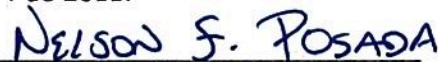
Nota 3. Los contratistas de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, deben escanear y publicar en el sitio establecido por el Grupo de Contratos, todos los documentos correspondientes para pago, es decir: memorando de radicación de los documentos, informe de actividades, recibido a satisfacción, constancia de pago de aporte a Seguridad Social Integral y demás documentos correspondientes. Se deben marcar únicamente con el número del contrato y el año a que corresponde.

Igualmente a los supervisores de los demás convenios y contratos, se solicita que antes de radicar las cuentas y/o los informes de ejecución se escaneen y se publiquen en el link correspondiente.

Nota 4. La columna OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR es de obligatorio diligenciamiento, en la cual el supervisor dejará constancia tanto del cumplimiento de las actividades del contratista como de la verificación de los soportes entregados, sin perjuicio del seguimiento a los aspectos administrativos, financieros, contables y jurídicos establecidos en el artículo 83 de la Ley 1474 de 2011.



Contratista



Supervisor

 MINVIVIENDA	LISTA DE CHEQUEO PARA APLICAR A LAS SOLICITUDES DE PAGO	Versión: 4.0
		Fecha: 23/04/2015
		Código: GF-F-05

MINISTERIO ☒
FONVIVIEND ☐

ACTO ADMINISTRATIVO

Aceptación de Oferta	☐	de Servicio	☐
Contrato	☒	de Suministro	☐
Convenio	☐	de Trabajo	☐
Oficio	☐	Resolución	☐
Orden de Arrendamiento	☐	Otro	☐
Orden de Compra	☐		

No. Acto administrativo 318 de 2018

DOCUMENTO	CONDICIONES	Contratista	Cuentas
Acto Administrativo	Cumple con todos los requisitos de legalización Verificación plazo de ejecución	x	
Certificación del supervisor	Objeto del acto administrativo	x	
	Que certifique el cumplimiento al artículo 50 de la Ley 789 de 2002	x	
	Autorización y monto del pago	x	
	Fecha	x	
	Firma del supervisor	x	
	Enunciar la cuenta bancaria en donde se debe efectuar el pago.	x	
	Número y/o Código del crédito		
Certificación del pago aportes del Sistema de salud, riesgos profesionales, pensiones y	Memorando de delegación de la supervisión		
	Expedida por el revisor fiscal o representante legal		
	Comprobante de Pago de aportes al Sistema de Seguridad Social (Contratistas)	x	
Factura	Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio - NIT 900.463.725 2		
	FONVIVIENDA NIT - 830.121.208-5		
	Firma de aceptación por parte del supervisor		
Comprobante Entrada Almacén	Firmada por el Almacenista		
Certificación Bancaria	Expedida por la entidad bancaria y/o certificada por el supervisor.		
Actas	Acta de Inicio		
	Acta Final		
	Acta de Liquidación		
Otros soportes	Memorando a contratos (Informes y/o productos, parafiscales)	x	
	RUT		
	Declaración de pago de seguridad social y solicitud de deducciones	x	
	copia de contrato y legalización		

Declaro que conozco las obligaciones Fiscales Vigentes derivadas del acto administrativo que soporta la solicitud de pago anexa

FIRMA CONTRATISTA PERSONA NATUI



NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL

OSCAR FABIAN CRISTANCHO CASAS

C.C. ó NIT

1022342759 DE BOGOTA

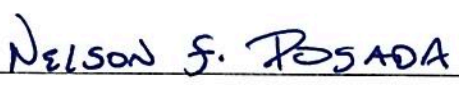
NOMBRE SUPERVISOR Y DEPENDENCIA

NELSON FEDERICO POSADA -COORDINADOR GSTAI

NELSON F. POSADA

RECIBE GRUPO DE PRESUPUESTO Y CUENTAS

FECHA DE RECIBIDO

	FORMATO: RECIBIDO A SATISFACCIÓN MINISTERIO				Versión: 4.0										
					Fecha: 04/04/2018										
	PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN				Código: GCT-F-12										
Nombre del Contratista: OSCAR FABIAN CRISTANCHO CASAS Documento de identidad: 1022342759 Correo electrónico: <u>OCRISTANCHO@MINVIVIENDA.GOV.CO</u>				<table border="1"> <tr> <th colspan="3">FECHA</th> </tr> <tr> <td>2018</td> <td>08</td> <td>27</td> </tr> <tr> <td>AAAA</td> <td>MM</td> <td>DD</td> </tr> </table>			FECHA			2018	08	27	AAAA	MM	DD
FECHA															
2018	08	27													
AAAA	MM	DD													
				Contrato No		318 de 2018									
Objeto: Prestar los servicios al Ministerio para gestionar el correcto funcionamiento de la plataforma tecnológica del ministerio entregando servicios de TI a los usuarios basados en las normas de seguridad existentes, proveyendo respaldo de la información contenida en los servidores centrales y generando los adecuados procesos de restauración.															
Nombre del Supervisor: NELSON FEDERICO POSADA Dependencia: Grupo Soporte Técnico y Apoyo Informático No. Teléfono 3323434 Extensión 3424															
Tipo de Informe:		Final	Avance	x	Pago 7 de 9										
<p>En calidad de supervisor del contrato manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales del mes de julio y agosto las obligaciones establecidas.</p> <p>Igualmente certifico que el Contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social y cumplió con los aportes a salud, pensión y ARL.</p> <p>Por lo anterior, autorizo el pago por valor de TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$3.500.000), con cargo al Registro Presupuestal del Compromiso No. 43418 por valor de \$28.933.334. La suma deberá consignarse en la cuenta de AHORROS Número 525-929376-46 de BANCOLOMBIA.</p>															
Firma del supervisor: 															



DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELÉFONO	CORREO
CC	1022342759	oscar fabian crisostomo casals	calle 26 sur 17-29	312611414	mascota@netnet.com
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO
UNICA	1 - Independiente			CUUDUAMARCA	SOACIA

DATOS DE LA PLANILLA					
PERIODO COTIZACION			TIPO		
SALUD	DIFERENTE A SALUD		PLANILLA (DAMESEADO)		
MES	ANO	MES	ANO	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
7	2018	7	2018	1	\$406.400

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACION COTIZANTE										INFORMACION NOVEDADES										PENSION					SALUD					RIESGOS LABORALES					CCF					PARAMETRICAS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
No. Tipo Identificacion	Apellidos y Nombres									Celular	Salud	Extrajero	Celular exterior	Extrajero	ING	RET	RET	TDE	TAE	TDP	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT

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				
7	2018	7	2018	1	09/07/2018	28744030	\$406.400

[illegible]

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar Afiliados	No.	
230001	Porvenir	800722406-8	224.000	0	0	0	0	0	0	224.000		1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Codigo ART	Nombre	MIT	Cotización Obligatoria	Inspecidades		Aportar 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. Inspección	Valor										
14.23	Positiva Seguros	660011153-6	7.400				7.400	0	0	7.400			74	7.400	1

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

TOTALES PARAFISCALES				No. Afiliados
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aportes	Total a Pagar	
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, IMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	175.000	175.000
Pension	1	224.000	224.000
Riesgos Laborales	1	7.400	7.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	406.400	406.400

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

PAG 2 DE 2

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

 MINVIVIENDA	DECLARACION DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y SOLICITUD DE DEDUCCIONES DE ACUERDO AL DECRETO 1070 DEL 28 DE MAYO DE 2013 - PERSONAS NATURALES					Versión: 3.0									
						Fecha: 10/03/2017									
						Código: GF-F-13									
APELLIDOS Y NOMBRES:		OSCAR FABIAN CRISTANCHO CASAS			C.C. No:		1.022.342.759								
CÓDIGO ACTIVIDAD ECONÓMICA		6202		DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD ECONÓMICA		Actividades de consultor informática y actividades de administración de instalaciones informáticas.									
<i>En mi calidad de contratista - Certifico bajo la Gravedad de Juramento, que los documentos soporte del pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a ingresos provenientes del presente contrato, sujeto a retención en la fuente a título de renta. Decreto 1070 de mayo 28 de 2013 y Ley 1819 del 29 de diciembre de 2016. Así mismo, los valores solicitados para deducción de la base gravable solo los estoy presentando a esta Entidad, no estoy haciendo uso de estas deducciones en ningún otro lado.</i>															
N° CONTRATO:		318		AÑO CONTRATO:		2.018		VIGENCIA DESDE:		23/01/2012		HASTA:		30/09/2017	
VALORES:		HONORARIOS MENSUALES (Regimen Simplificado)			\$ 3.500.000			SOLICITUD DE DEDUCCIONES Artículo 387 del Estatuto Tributario							
		HONORARIOS MENSUALES (Incluido IVA) (Regimen Común)													
		HONORARIOS MENSUALES (Sin incluir IVA) (Regimen Común)													
		APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD(*):			\$ 175.000			MEDICINA PREPAGADA ☐							
		APORTES OBLIGATORIOS EN PENSIÓN (*):			\$ 224.000			INTERESES POR CREDITO VIVIENDA ☐							
		FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL (*):													
		APORTES ARL:			\$ 7.308										
		NÚMERO O REF/ PLANILLA DE APORTES Y PERIODO COTIZADO			28277342 de junio 2940199 de agosto			DEPENDIENTES ☐							
		VALOR APORTES VOLUNTARIOS PENSIÓN													
VALOR AHORRO CUENTA AFC															
<i>(*) El valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios en salud, pensión y Fondo de Solidaridad Pensional deben estar calculados con base en el 40% de los honorarios mensuales (sin incluir IVA); en este valor deben estar excluidos los intereses de mora si estos fueron generados.</i>															
Me permito informar que no he contratado o vinculado a trabajadores asociados con la actividad que realizo. ☒															
Me permito informar que he contratado o vinculado a dos o mas trabajadores asociados con la actividad que realizo. ☐															
ANEXOS: Señale con una X en caso de anexar uno ó algunos de los siguientes documentos:															
☒ Anexo soporte de pago de los aportes obligatorios a salud y pensión del periodo, según las obligaciones del contrato.															
☐ Soporte de solicitud de deducción por medicina prepagada															
☐ Soporte de solicitud por deducción de intereses crédito de vivienda															
☐ Soporte de solicitud por deducción de dependientes															
☐ Soporte aporte a cuenta AFC															
☐ Soporte aporte de ahorro voluntario en pensiones															
<div> FIRMA DEL CONTRATISTA.</div>															

MEMORANDO

Bogotá, D.C. 27 de agosto de 2018

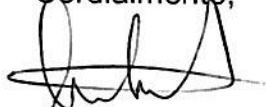
PARA: COORDINADOR GRUPO DE CONTRATOS

DE: CONTRATISTA GRUPO DE SOPORTE TÉCNICO Y APOYO INFORMÁTICO

ASUNTO: Remisión anexos soporte solicitud desembolso.

De manera atenta, adjunto copia de pago salud y pensión del mes de **agosto de 2018** y el informe final del mes de **agosto de 2018**, debidamente legalizado correspondiente a contrato **318 de 2018** a nombre de Oscar Fabian Cristancho Casas identificado con C.C. 1.022.342.759 de Bogotá.

Cordialmente,



OSCAR FABIAN CRISTANCHO CASAS

