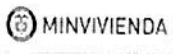
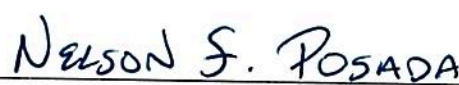


|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>RECIBIDO A SATISFACCIÓN<br/>MINISTERIO</b> |       | Versión: 3.0                                                                                                                                                        |                |       |  |  |      |    |    |      |    |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------|--|--|------|----|----|------|----|----|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                               |       | Fecha: 10/02/2016                                                                                                                                                   |                |       |  |  |      |    |    |      |    |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                               |       | Código: CT-F-12                                                                                                                                                     |                |       |  |  |      |    |    |      |    |    |
| Nombre del Contratista: OSCAR FABIAN CRISTANCHO CASAS<br>Documento de identidad: 1022342759<br>Correo electrónico: <u>OCRISTANCHO@MINVIVIENDA.GOV.CO</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                               |       | <table border="1"> <tr> <th colspan="3">FECHA</th> </tr> <tr> <td>2018</td> <td>02</td> <td>23</td> </tr> <tr> <td>AAAA</td> <td>MM</td> <td>DD</td> </tr> </table> |                | FECHA |  |  | 2018 | 02 | 23 | AAAA | MM | DD |
| FECHA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                               |       |                                                                                                                                                                     |                |       |  |  |      |    |    |      |    |    |
| 2018                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 02                                            | 23    |                                                                                                                                                                     |                |       |  |  |      |    |    |      |    |    |
| AAAA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | MM                                            | DD    |                                                                                                                                                                     |                |       |  |  |      |    |    |      |    |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                               |       | Contrato No.                                                                                                                                                        | 318 de<br>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<br>Dependencia: Grupo Soporte Técnico y Apoyo Informático<br>No. Teléfono 3323434 Extensión 3424                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |       |                                                                                                                                                                     |                |       |  |  |      |    |    |      |    |    |
| Tipo de Informe:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                               | Final | Avance                                                                                                                                                              | x              |       |  |  |      |    |    |      |    |    |
| Pago 1 de 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                               |       |                                                                                                                                                                     |                |       |  |  |      |    |    |      |    |    |
| <p>En calidad de supervisor del contrato manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con todas las obligaciones establecidas para los meses de enero y febrero.</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 DOCIENTOS SESENTA Y SEISMIL SEIS CIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS (\$3.266.667), 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> |                                               |       |                                                                                                                                                                     |                |       |  |  |      |    |    |      |    |    |
| <b>Firma del supervisor:</b><br><br>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |       |                                                                                                                                                                     |                |       |  |  |      |    |    |      |    |    |



## MEMORANDO

Bogotá, D.C. 23 de enero 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 **febrero de 2018** y el informe final del mes de **febrero 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



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                      |                                      |                                          |                                     |                                                                                                            |                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| MINVIVIENDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>DECLARACION DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y SOLICITUD DE DEDUCCIONES DE ACUERDO<br/>AL DECRETO 1070 DEL 28 DE MAYO DE 2013 - PERSONAS NATURALES</b> |                                      |                                          |                                     | Versión: 3.0                                                                                               |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                      |                                      |                                          |                                     | Fecha: 10/03/2017                                                                                          |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                      |                                      |                                          |                                     | Código: GF-F-13                                                                                            |                      |
| <b>APELLIDOS Y NOMBRES:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                      | <b>OSCAR FABIAN CRISTANCHO CASAS</b> |                                          | <b>C.C. No:</b>                     |                                                                                                            | <b>1.022.342.759</b> |
| <b>CÓDIGO ACTIVIDAD ECONÓMICA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                      | <b>6202</b>                          | <b>DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD ECONÓMICA</b>   |                                     | <b>Actividades de consultor informática y actividades de administración de instalaciones informáticas.</b> |                      |
| <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>                                                                                                                               |                                                                                                                                                      |                                      |                                          |                                     |                                                                                                            |                      |
| <b>N° CONTRATO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>318</b>                                                                                                                                           | <b>AÑO CONTRATO:</b>                 | <b>2.018</b>                             | <b>VIGENCIA DESDE:</b>              | <b>23/01/2012</b>                                                                                          | <b>HASTA:</b>        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                      |                                      |                                          |                                     |                                                                                                            | <b>30/09/2017</b>    |
| <b>VALORES:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | HONORARIOS MENSUALES (Regimen Simplificado)                                                                                                          |                                      | <b>\$ 3.266.667</b>                      |                                     | <b>SOLICITUD DE DEDUCCIONES</b><br>Artículo 387 del Estatuto Tributario                                    |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | HONORARIOS MENSUALES (Incluido IVA) (Regimen Común)                                                                                                  |                                      |                                          |                                     |                                                                                                            |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | HONORARIOS MENSUALES (Sin incluir IVA) (Regimen Común)                                                                                               |                                      |                                          |                                     |                                                                                                            |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD (*):                                                                                                                   |                                      | <b>\$ 163.333</b>                        |                                     | MEDICINA PREPAGADA <input type="checkbox"/>                                                                |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | APORTES OBLIGATORIOS EN PENSIÓN (*):                                                                                                                 |                                      | <b>\$ 209.067</b>                        |                                     | INTERESES POR CREDITO VIVIENDA <input type="checkbox"/><br><br>DEPENDIENTES <input type="checkbox"/>       |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL (*):                                                                                                                  |                                      |                                          |                                     |                                                                                                            |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | APORTES ARL:                                                                                                                                         |                                      | <b>\$ 6.821</b>                          |                                     |                                                                                                            |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | NÚMERO O REF/ PLANILLA DE APORTES Y PERIODO COTIZADO                                                                                                 |                                      | 25181677 de enero<br>25812362 de febrero |                                     |                                                                                                            |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | VALOR APORTES VOLUNTARIOS PENSIÓN                                                                                                                    |                                      |                                          |                                     |                                                                                                            |                      |
| VALOR AHORRO CUENTA AFC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                      |                                      |                                          |                                     |                                                                                                            |                      |
| (*) 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                      |                                      |                                          |                                     |                                                                                                            |                      |
| Me permito informar que no he contratado o vinculado a trabajadores asociados con la actividad que realizo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                      |                                      |                                          | <input checked="" type="checkbox"/> |                                                                                                            |                      |
| Me permito informar que he contratado o vinculado a dos o mas trabajadores asociados con la actividad que realizo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                      |                                      |                                          | <input type="checkbox"/>            |                                                                                                            |                      |
| <b>ANEXOS:</b> Señale con una X en caso de anexar uno ó algunos de los siguientes documentos:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                      |                                      |                                          |                                     |                                                                                                            |                      |
| <div style="display: flex; flex-direction: column; gap: 5px;"> <div><input checked="" type="checkbox"/> Anexo soporte de pago de los aportes obligatorios a salud y pensión del periodo, según las obligaciones del contrato.</div> <div><input type="checkbox"/> Soporte de solicitud de deducción por medicina prepagada</div> <div><input type="checkbox"/> Soporte de solicitud por deducción de intereses crédito de vivienda</div> <div><input type="checkbox"/> Soporte de solicitud por deducción de dependientes</div> <div><input type="checkbox"/> Soporte aporte a cuenta AFC</div> <div><input type="checkbox"/> Soporte aporte de ahorro voluntario en pensiones</div> </div> |                                                                                                                                                      |                                      |                                          |                                     |                                                                                                            |                      |
| <br><b>FIRMA DEL CONTRATISTA.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                      |                                      |                                          |                                     |                                                                                                            |                      |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                      |                               |                                          |                 |                                                                                                     |                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|  MINVIVIENDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>DECLARACION DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y SOLICITUD DE DEDUCCIONES DE ACUERDO<br/>AL DECRETO 1070 DEL 28 DE MAYO DE 2013 - PERSONAS NATURALES</b> |                               |                                          |                 | 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)                                                                                                          |                               | \$ 3.266.667                             |                 | <b>SOLICITUD DE DEDUCCIONES</b><br>Artículo 387 del Estatuto Tributario                             |                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | HONORARIOS MENSUALES (Incluido IVA) (Regimen Común)                                                                                                  |                               |                                          |                 |                                                                                                     |                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | HONORARIOS MENSUALES (Sin incluir IVA) (Regimen Común)                                                                                               |                               |                                          |                 |                                                                                                     |                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD (*):                                                                                                                   |                               | \$ 163.333                               |                 | MEDICINA PREPAGADA <input type="checkbox"/>                                                         |                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | APORTES OBLIGATORIOS EN PENSIÓN (*):                                                                                                                 |                               | \$ 209.067                               |                 |                                                                                                     |                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL (*):                                                                                                                  |                               |                                          |                 | INTERESES POR CREDITO VIVIENDA <input type="checkbox"/>                                             |                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | APORTES ARL:                                                                                                                                         |                               | \$ 6.821                                 |                 |                                                                                                     |                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | NÚMERO O REF/ PLANILLA DE APORTES Y PERIODO COTIZADO                                                                                                 |                               | 25181677 de enero<br>25812362 de febrero |                 | DEPENDIENTES <input type="checkbox"/>                                                               |                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | VALOR APORTES VOLUNTARIOS PENSIÓN                                                                                                                    |                               |                                          |                 |                                                                                                     |                   |
| VALOR AHORRO CUENTA AFC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                      |                               |                                          |                 |                                                                                                     |                   |
| (*) 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                      |                               |                                          |                 |                                                                                                     |                   |
| Me permito informar que no he contratado o vinculado a trabajadores asociados con la actividad que realizo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                      |                               |                                          |                 | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                 |                   |
| Me permito informar que he contratado o vinculado a dos o mas trabajadores asociados con la actividad que realizo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                      |                               |                                          |                 | <input type="checkbox"/>                                                                            |                   |
| <b>ANEXOS:</b> Señale con una X en caso de anexar uno ó algunos de los siguientes documentos:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                      |                               |                                          |                 |                                                                                                     |                   |
| <div style="display: flex; flex-direction: column; gap: 5px;"> <div><input checked="" type="checkbox"/> Anexo soporte de pago de los aportes obligatorios a salud y pensión del periodo, según las obligaciones del contrato.</div> <div><input type="checkbox"/> Soporte de solicitud de deducción por medicina prepagada</div> <div><input type="checkbox"/> Soporte de solicitud por deducción de intereses crédito de vivienda</div> <div><input type="checkbox"/> Soporte de solicitud por deducción de dependientes</div> <div><input type="checkbox"/> Soporte aporte a cuenta AFC</div> <div><input type="checkbox"/> Soporte aporte de ahorro voluntario en pensiones</div> </div> |                                                                                                                                                      |                               |                                          |                 |                                                                                                     |                   |
| <br><b>FIRMA DEL CONTRATISTA.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                      |                               |                                          |                 |                                                                                                     |                   |



# **INFORME DE ACTIVIDADES PARA CONTRATISTAS Y SUPERVISORES**

Versión: 7.0

Fecha: 11/05/2017

Código: CT-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: <b>318 de 2018</b> | Informe No.: 1 de 9<br>Mes: febrero |
|--------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|

| 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 hacen recomendaciones sobre posibles fallas del sistema de aire acondicionado<br><br>Se amplía el espacio de disco de los server que son requeridos<br><br>Se envía reporte de confirmación de backup con respectivas pruebas | \\domusfile\evidencias_gstai\$\evidencias 2018\Ocristancho                                                                                                                                                          | Se verifica que los esfuerzos logrados entre el 2 al 06 de febrero de 2018. |
| 2. Apoyar la administración del servidor de Correo Eschague, Directorio Activo, DNS y DHCP.                                                                                                                                          | Se crean grupos de distribución en el AD<br><br>Mantenimiento de las bases de datos de los servidores Exchange, balanceo de cargas en los dos servidores.                                                                        | \\domusfile\evidencias_gstai\$\evidencias 2018\Ocristancho                                                                                                                                                          | Aprobado, se valida evidencia de la obligación                              |

N/P

| 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                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                   | Se Crearon 164 Cuentas de usuario con sus respectivos buzones de correo                                                                  |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                  |
| 3. Apoyar la administración del Sistema de Almacenamiento del Ministerio Net App y Unity -EMC y las librería de backup snapprotect y Networker.                                                                                   | Se envía reporte de confirmación de backup con respectivas pruebas<br><br>Se crea repositorio para el almacenamiento temporal de backups | \\domusfile\evidencias_gstai\$\evidencias 2018\Ocristancho                                                                                                                                                          | Se valida la información y se acepta.                                            |
| 4. Monitoreo de las plataformas de TI y los ambientes existentes en la infraestructura de TI.                                                                                                                                     | Se realiza monitoreo garantizando la operatividad de la infraestructura                                                                  | \\domusfile\evidencias_gstai\$\evidencias 2018\Ocristancho                                                                                                                                                          | Se debe Apoyar la actualización del Firewall a la nueva versión.<br><br>Aprobado |
| 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 realizan pruebas de restore sobre los backups ejecutados.<br><br>Se envía reporte de confirmación de backup con respectivas pruebas   | \\domusfile\evidencias_gstai\$\evidencias 2018\Ocristancho                                                                                                                                                          | 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\$\evidencias 2018\Ocristancho                                                                                                                                                          | Se verifica los correos y los Arandas de Excel con los requerimientos.           |
| 7. Entregar los informes de los ambientes virtualizados de servidores como máquinas de escritorio para el seguimiento de cada una de las plataformas.                                                                             | Se crean estaciones virtuales solicitadas por mesa de ayuda<br><br>Se eliminan estaciones solicitadas por mesa de ayuda                  | \\domusfile\evidencias_gstai\$\evidencias 2018\Ocristancho                                                                                                                                                          | Se verifica los correos y los Arandas de Excel con los requerimientos.           |

| <b>OBLIGACIONES</b>                                                                                                                                                                                                                                   | <b>ACCIONES</b>                                                                                                                                                                       | <b>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.</b> | <b>OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR</b> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| 8. Apoyar técnicamente el mantenimiento del Sistema de Seguridad Perimetral y las plataformas relacionadas con el Sistema de Seguridad Perimetral.                                                                                                    | Se gestiona caída de Azure por falla en el sistema perimetral a falta de licenciamiento<br><br>Se gestionan reglas del sistema perimetral para garantizar el servicio de aplicaciones | \\domusfile\evidencias_gstai\$\evidencias 2018\Ocristancho                                                                                                                                                                 | 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 aplican políticas de backup sobre los servidores garantizando la disponibilidad, confidencialidad e integridad de la información                                                   | \\domusfile\evidencias_gstai\$\evidencias 2018\Ocristancho                                                                                                                                                                 | Aprobado                            |
| 10. 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                                                                                                                                  | \\domusfile\evidencias_gstai\$\evidencias 2018\Ocristancho                                                                                                                                                                 | Aprobado                            |
| 11. 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\$\evidencias 2018\Ocristancho                                                                                                                                                                 | Aprobado                            |
| 12. Apoyar con la administración de los recursos de almacenamiento de la plataforma de TI, generando la respectiva documentación.                                                                                                                     | Se crea repositorio para el almacenamiento temporal de backups<br><br>Se amplía espacio en los servidores requeridos                                                                  | \\domusfile\evidencias_gstai\$\evidencias 2018\Ocristancho                                                                                                                                                                 | Aprobado, verificación de Excel     |
| 13. Apoyar en la definición e implementación de la arquitectura de la infraestructura tecnológica para ser documentada.                                                                                                                               | Se vienen trabajando en la construcción de los ANS<br><br>Se realizó reunión con                                                                                                      | \\domusfile\evidencias_gstai\$\evidencias 2018\Ocristancho                                                                                                                                                                 | Verificación del correo             |

NP

| <b>OBLIGACIONES</b>                                                                                                                                                                                                              | <b>ACCIONES</b>                                                                                           | <b>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.</b> | <b>OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR</b>             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                  | proveedor para mejorar la plataforma tecnológica del MVCT (almacenamiento) para continuidad de negocio    |                                                                                                                                                                                                                            |                                                 |
| 14. 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\$\evidencias 2018\Ocristancho                                                                                                                                                                 | Actualización de servidor, verificación Word    |
| 15. 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 envía inventario de los servidores a Giraldo Poveda                                                    | \\domusfile\evidencias_gstai\$\evidencias 2018\Ocristancho                                                                                                                                                                 | Se validan correos con el Excel del inventario. |
| 16. Participar activamente en la elaboración de los estudios previos que se requiera para el desarrollo de la dependencia.                                                                                                       | Se recibe correo para iniciar análisis del estudio de mercado para construir la ficha técnica.            | \\domusfile\evidencias_gstai\$\evidencias 2018\Ocristancho                                                                                                                                                                 | Aprobado correo de evidencia                    |
| 17. 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 sobre la caracterización en gestión de calidad                                    | \\domusfile\evidencias_gstai\$\evidencias 2018\Ocristancho                                                                                                                                                                 | Aprobado                                        |
| 18. Documentar los requerimientos funcionales de acuerdo a los procedimientos internos definidos el Sistema de Gestión de Calidad de la entidad.                                                                                 | Se participa en reunión sobre la caracterización en gestión de calidad                                    | \\domusfile\evidencias_gstai\$\evidencias 2018\Ocristancho                                                                                                                                                                 | Trabajo en equipo con Katherine Velasquez       |
| 19. Realizar la transferencia de conocimiento a los funcionarios del Ministerio de acuerdo a las                                                                                                                                 | Se capacita a los contratistas sobre las plataformas de horizont Vcenter "VDI" y librerías de backup y se | \\domusfile\evidencias_gstai\$\evidencias 2018\Ocristancho                                                                                                                                                                 | Aprobado                                        |

| 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                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| obligaciones y solicitudes realizadas por el supervisor del contrato.                                                                                                                                | entrega documentos de apoyo para sus trabajos.              |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                 |
| 20. 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 falla en el sistemas de aire acondicionado | \\domusfile\evidencias_gstai\$\evidencias 2018\Ocristancho                                                                                                                                                          | Aprobado trabajo realizado entre el 02 al 06 de febrero de 2018 |

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

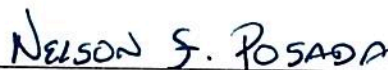
**Nota 2.** Las evidencias que soportan el cumplimiento del contrato, se deben aportar en un disco compacto, ruta o lugar de ubicación para la respectiva verificación. Es de anotar que los contratistas que tengan la obligación de entregar productos o que sus evidencias se encuentren en planos, fotos 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

Se hace analisis de vulnerabilidades de las plataformas



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

**MINISTERIO** ☒
**FONVIVIEND** ☐

**ACTO ADMINISTRATIVO**

|                        |                                     |               |                          |
|------------------------|-------------------------------------|---------------|--------------------------|
| Aceptación de Oferta   | <input type="checkbox"/>            | de Servicio   | <input type="checkbox"/> |
| Contrato               | <input checked="" type="checkbox"/> | de Suministro | <input type="checkbox"/> |
| Convenio               | <input type="checkbox"/>            | de Trabajo    | <input type="checkbox"/> |
| Oficio                 | <input type="checkbox"/>            | Resolución    | <input type="checkbox"/> |
| Orden de Arrendamiento | <input type="checkbox"/>            |               | <input type="checkbox"/> |
| Orden de Compra        | <input type="checkbox"/>            |               | <input type="checkbox"/> |

Otro ☐

No. Acto administrativo 318 de 2018

| DOCUMENTO                                                                               | CONDICIONES                                                                        | Contratista | Cuentas |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------|
| Acto Administrativo                                                                     | Cumple con todos los requisitos de legalización<br>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 NATU:



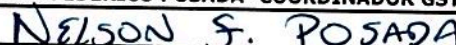
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL

OSCAR FABIAN CRISTANCHO CASAS

C.C. ó NIT

1022342759 DE BOGOTA

NOMBRE SUPERVISOR Y DEPENDENCIA:

**NELSON FEDERICO POSADA -COORDINADOR GSTAI**


RECIBE GRUPO DE PRESUPUESTO Y CUENTAS

FECHA DE RECIBIDO



Último ingreso exitoso: 2018-02-23 / 01:54:00 PM | Último ingreso fallido: 2016-08-30 / 03:11:30 PM

|       |           |           |            |          |           |       |
|-------|-----------|-----------|------------|----------|-----------|-------|
| Datos | Empleados | Planillas | Documentos | Reportes | Cesantías | Salir |
|-------|-----------|-----------|------------|----------|-----------|-------|

Periodo Pensión: Febrero 2018. Periodo Salud: Febrero 2018.

Febrero 23 de 2018 / 4:29 PM

[Inicio](#) » [Planillas](#) » Resumen de pago

## Planillas / Resumen de pago

### Información básica de la planilla

|                                |                               |                                      |            |
|--------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------|------------|
| <b>Empresa:</b>                | oscar fabian cristancho casas | <b>Nit:</b>                          | 1022342759 |
| <b>Tipo planilla:</b>          | I                             | <b>Periodo liquidación Pensiones</b> | Enero 2018 |
| <b>Sucursal o Dependencia:</b> | PRINCIPAL                     | <b>Periodo liquidación Salud:</b>    | Enero 2018 |
| <b>Número de radicación:</b>   | 25181677                      | <b>Total a pagar:</b>                | \$215,700  |
| <b>Fecha de vencimiento:</b>   | 16/01/2018                    | <b>Total de empleados:</b>           | 1          |
| <b>Fecha de pago:</b>          | 23/01/2018                    | <b>Número de administradoras:</b>    | 3          |

### Detalles del pago

|                                  |                                       |                              |                          |
|----------------------------------|---------------------------------------|------------------------------|--------------------------|
| <b>Razón social recaudo:</b>     | Compensar OI                          | <b>Nit recaudo:</b>          | 9998600669427            |
| <b>Descripción:</b>              | MiPlanilla.com Pago Proteccion Social | <b>Medio de pago:</b>        | Pago Electronico por PSE |
| <b>Banco:</b>                    | BANCOLOMBIA                           | <b>Número de aprobación:</b> | 309624877                |
| <b>Estado de la transacción:</b> | Transacción aprobada                  |                              |                          |

### Totales

| Código | NIT       | Administradoras              | No. Afiliados | *Número de Incapacidad por riesgos laborales | Valor descontado en incapacidad y/o licencia | Total pagado     |
|--------|-----------|------------------------------|---------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------|
| 14-23  | 860011153 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 1             |                                              | \$0.00                                       | \$4,000          |
| 230301 | 800224808 | Porvenir                     | 1             |                                              | \$0.00                                       | \$118,800        |
| EPS008 | 860066942 | Compensar EPS                | 1             |                                              | \$0.00                                       | \$92,900         |
|        |           |                              |               |                                              |                                              | <b>\$215,700</b> |

\*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

[» Lista de planillas](#)

Le informamos que el pago de la planilla No. 25181677, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

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

[Exportar reporte a Excel](#)
[Exportar reporte a PDF](#)