PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA
FORMATO: CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y AUTORIZACIÓN PARA TRÁMITE DE PAGO - OPS
VERSIÓN: 5
FN.FT.01

DATOS BÁSICOS	
NÚMERO DE CÉDULA	79.748.674
NOMBRE	EDGAR JUNIOR CASTRO ESCORCIA
DIRECCIÓN/SUBDIRECCIÓN	SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS CIUDADANOS DIGITALES
CIUDAD DONDE PRESTA EL SERVICIO	BOGOTÁ

FECHA DE RADICADO EN SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA PARA TRÁMITE DE PAGO

INFORMACIÓN CONTRACTUAL						
NÚMERO DE CONTRATO	AND - 473 - 2022	VIGENCIA	DESDE	1	AGOSTO	2022
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 45.194.775,00		HASTA	31	DICIEMBRE	2022

MODIFICACIONES CONTRACTUALES						
VALOR ADICIONADO	$ 0,00		PRÓRROGA HASTA	DÍA	MES	AÑO
VALOR CEDIDO			FECHA CEDIDO	DÍA		AÑO
SUSPENSIÓN	DESDE	DÍA	MES	AÑO		
	HASTA	DÍA	MES	AÑO		
VALOR FINAL DEL CONTRATO	$ 45.194.775,00		TERMINACIÓN ANTICIPADA	DÍA	MES	AÑO

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL Y DE EJECUCIÓN					
TIPO DE GASTO	INVERSIÓN	NÚMERO DE CDP	1722	NÚMERO DE RP	70322
RUBRO	C-2302-0400-1-0-2302003-02				

INFORMACIÓN PARA PAGO					
NÚMERO DE PAGO	SEGUNDO (2)	RÉGIMEN	NO RESPONABLE DE IVA	PENSIONADO	NO
CONCEPTO DEL PAGO	SEGUNDO (2)			DECLARANTE DE RENTA	SÍ

VALOR DEL PAGO SEGÚN CONTRATO	$ 9.038.955,00
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO	$ 9.038.955,00
SUMATORIA DE PAGOS INCLUIDO ESTE	$ 18.077.910,00
SALDO POR PAGAR	$ 27.116.865,00
APORTES OBLIG. EN PENSIÓN (16%) (*)	$ 578.493,12
APORTES OBLIG. EN SALUD (12,5%) (*)	$ 451.947,75
APORTES OBLIG. ARL (0,522 %) (*)	$ 18.873,34
APORTES FON. DE SOLID. PENSIONAL (**)	$ 0,00

BASE GRAVABLE	$ 0,00
IVA	$ 0,00
TOTAL	$ 0,00

DATOS BANCARIOS	
BANCO	BANCO DAVIVIENDA
TIPO DE CUENTA	AHORROS
N° DE CUENTA	550455900102738

* 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 causados.
** Aporte obligatorio para contratistas con base de cotización superior a cuatro (4) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

CERTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA

1. Anexo Factura original (si aplica), fotocopia de los aportes obligatorios a salud, pensión y ARL del respectivo periodo y documentos establecidos en el contrato como requisitos para pago.
2. En 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. Artículo 4 Decreto 2271 / 18 de junio de 2.009.
*Lo anterior NO aplica para el primer pago del contrato.
3. De acuerdo con los plazos establecidos en el Articulo 3.2.2.1. del Decreto 1990 de 2016, expedido por el Ministerio de Salud y Protección Social sobre el pago de los aportes al sistema de seguridad social y el artículo 244 de la ley 1955 del 2019, certifico que el aporte correspondiente al último pago será mes vencido y será cancelado bajo el 40% de los honorarios percibidos en este periodo. De no hacerlo me haré responsable en el caso de ser requerido por los Entes de Control, por no cumplir con lo establecido en el artículo 3.2.7.1 del Decreto 780 de 2016 y el artículo 244 de la ley 1955 del 2019.
4. En mi calidad de CONTRATISTA certifico que la presente cuenta de cobro y el respectivo informe de actividades fueron anexados en la plataforma SECOP II en la sección "Ejecución del Contrato".
5. De conformidad con el Artículo 10 del Estatuto tributario declaro que soy Nacional y/o residente en Colombia. (si NO es residente adjunte fotocopia de su pasaporte evidenciando fecha de ingreso al pais).

Certifico bajo la gravedad de juramento que las declaraciones aqui establecidas se encuentran aceptadas y que la información suministrada es veraz; firmo en constancia:

FIRMA: EDGAR JUNIOR CASTRO ESCORCIA

CERTIFICACIÓN DEL (OS) SUPERVISOR(ES) DEL CONTRATO

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN/SUBDIRECCIÓN
José Alfredo Ruíz Peralta	Subdirector de Servicios Ciudadanos Digitales	SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS CIUDADANOS DIGITALES

En mi calidad de SUPERVISOR(ES) del presente contrato de prestación de servicios, certifico que las actividades descritas por parte del contratista en el informe de ejecución corresponden al periodo de pago y las evidencias corresponden a las actividades reportadas, así mismo certifico que los comprobantes de pagos correspondientes a los aportes obligatorios en Salud, Pensión, ARL y Fondo de Solidaridad Pensional corresponden al periodo descrito en el informe de ejecución de actividades o el inmediatamente anterior, información que fue anexada con la presente cuenta de cobro en la plataforma SECOP II en la sección "Ejecución del Contrato", razón por la cual autorizo el pago.

JOSE ALFREDO RUIZ PERALTA
Firmado digitalmente por JOSE ALFREDO RUIZ PERALTA
Fecha: 2022.09.22 12:53:34 -05'00'

FIRMA: José Alfredo Ruíz Peralta

Si usted copia o imprime este documento la Agencia Nacional Digital lo considerará como no Controlado y no se hace responsable por su consulta o uso.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79748674	EDGAR JUNIOR CASTRO ESCORCIA	Carrera 81B # 6 b-85 TORRE 8 Casa 128	4604796	edgar180251@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-08	2022-08	I	17/08/2022	61118923	$1.049.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	452.000	0		0		0	0	0	0	452.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	578.500	0	0	0	0	0	0		578.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	18.900				18.900	0	0	18.900			189	18.900	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	452.000	452.000
Pensión	1	578.500	578.500
Riesgos Laborales	1	18.900	18.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.049.400	1.049.400

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79748674	EDGAR JUNIOR CASTRO ESCORCIA	Carrera 81B # 6 b-85 TORRE 8 Casa 128	4604796	edgar180251@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-08	2022-08	I	17/08/2022	61118923	$1.049.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornudo	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79748674	CASTRO ESCORCIA EDGAR JUNIOR	59	0			N																	25-14	3.615.582	578.500	0	0	0	0	EPS017	3.615.582	452.000	14-23	3.615.582	1	18.900		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Proceso: Gestión Financiera
FORMATO CERTIFICACIÓN PARA TRATAMIENTO COMO ASALARIADO
Versión: 1
FN.FT.03

Bogotá D.C., 19 de Septiembre de 2022

Señores
CORPORACION AGENCIA NACIONAL DE GOBIERNO DIGITAL
Ciudad

REF: CERTIFICACION PARA TRATAMIENTO COMO ASALARIADO PARA EFECTOS DE RETENCION EN LA FUENTE – RENTAS DE TRABAJO.

CERTIFICACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo Edgar junior Castro Escorcia, identificado(a) con la cédula de ciudadanía 79748674, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones tributarias del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales, SI ( ) NO (x) **"He contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos". (Parágrafo 2 art.383 E.T.)**

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,



Firma
C.C. 79.748.674

Proceso: Gestión Financiera
FORMATO APLICACIÓN DECRETO 2499 DE 2012
Versión: 1
FN.FT.06

Bogotá D.C., 1 de Septiembre de 2022

Señores
CORPORACIÓN AGENCIA NACIONAL DE GOBIERNO DIGITAL
Ciudad

Asunto: Aplicación Decreto 2499 de diciembre 6 de 2012 en el cálculo de la Retención para actividades relacionadas con el desarrollo de software

Yo Edgar Junior Castro Escorcia, identificado(a) con la cédula de ciudadanía 79.748.674, de conformidad con lo establecido en el parágrafo del artículo 1 del Decreto 2499 del 6 de diciembre de 2012, y teniendo en cuenta el Contrato de Prestación de Servicios No. AND-473-2022 que tengo suscrito con ustedes, solicito y agradezco se tenga en cuenta la tarifa de 3.5% en la aplicación de la retención en la fuente en los pagos realizados durante el mes de Septiembre.

NOMBRE: EDGAR JUNIOR CASTRO ESCORCIA
C.C. 79.748.674

Proceso: Gestión Contractual
FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES
Versión: 3
CT.FT.02

Fecha de expedición del documento: *SEPTIEMBRE 2022*
Nombre: EDGAR JUNIOR CASTRO ESCORCIA
N° contrato: AND-473-2022
Fecha de inicio: 01/08/2022
Fecha de terminación: 31/12/2022
Período de pago: *Septiembre*
N° de pago y/o factura: *SEGUNDO*
Objeto Contractual: Prestar por sus propios medios con plena autonomía técnica y administrativa, sus servicios profesionales como arquitecto de software, con el fin de llevar a cabo los requerimientos de desarrollo de software en el tiempo requerido, así como colaborar en la definición técnica de la integración de los Servicios Ciudadanos Digitales.
Supervisor: *José Alfredo Ruíz Peralta*

*Nº	Obligaciones Específicas (Obligaciones contractuales)	Descripción (Actividades desarrolladas y productos generados en el periodo, respecto a cada una de las obligaciones estipuladas en el contrato)	Evidencia (Enlace a la evidencia de la actividad)
01	Brindar apoyo desde el punto de vista técnico y de negocio aquellos procesos susceptibles de intercambio de información entre diferentes entidades en el desarrollo del proyecto digitalización de trámites y/o cualquier otro proyecto que adelante la Agencia Nacional Digital	Se presta el apoyo requerido en la disponibilización de los desarrollos en los servidores correspondientes a su vez, el desarrollo de los procedimientos para lograr carpeta ciudadana y autenticación, plan encendido apagado del mes de Seprtiembre y el monitoreo y seguimiento a la infraestructura.	https://acortar.link/vMqigb https://acortar.link/6CXOOm
02	Revisar de manera minuciosa la formulación del proyecto digitalización de trámites de los servicios ciudadanos digitales desde la perspectiva de arquitectura de software y dar su concepto técnico.	Se realiza la culminación del modelo de sostenibilidad, ejecutando reuniones técnicas con distintos proveedores de nube y soluciones informáticas, a su vez se elabora el informe correspondiente y se presenta al equipo al interior del anexo 6.	https://acortar.link/PMSTwJ https://acortar.link/vMqigb
03	Analizar y diseñar los servicios que requieran en el proyecto digitalización de trámites y/o cualquier otro proyecto de la Agencia Nacional Digital.	Se realizan los ajustes correspondientes a los nuevos modelos arquitectónicos de la infraestructura, soportando plan b de autenticación, despliegue de servicios capamedia y aprovisionamiento de instancias de MV y BD.	https://acortar.link/Knd2Rx https://acortar.link/vMqigb
04	Acompañar el desarrollo de los planes de trabajo definidos en el modelo de servicios ciudadanos digitales para el proyecto digitalización de trámites y/o cualquier otro proyecto de la Agencia Nacional Digital.	Se asiste a las reuniones programadas.	https://acortar.link/vMqigb

Proceso: Gestión Contractual
FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES
Versión: 3
CT.FT.02

*Nº	Obligaciones Específicas (Obligaciones contractuales)	Descripción (Actividades desarrolladas y productos generados en el periodo, respecto a cada una de las obligaciones estipuladas en el contrato)	Evidencia (Enlace a la evidencia de la actividad)
05	Hacer la documentación requerida para las capas de negocio, información, sistemas de información y tecnología de los Servicios Ciudadanos Digitales para el proyecto digitalización de trámites y/o cualquier otro proyecto que adelante la Agencia Nacional Digital.	Se presenta el modelo de sostenibilidad.	https://acortar.link/PMSTwJ https://acortar.link/vMqigb
06	Dar reporte de los avances de ejecución de los planes de trabajo definidos al modelo de servicios ciudadanos digitales en términos de la definición de la arquitectura de software	Se asiste a las reuniones programadas	https://acortar.link/vMqigb
07	Actualizar las herramientas de gestión relacionadas con el proyecto digitalización de trámites adelantado por la AGENCIA NACIONAL DIGITAL a través de la Subdirección de Servicios Ciudadanos Digitales.	Se realiza la actualización de los cronogramas de trabajo y la elaboración de presentaciones para dar cuenta de la gestión realizada.	https://acortar.link/vMqigb
08	Hacer entrega oportuna de informes solicitados por las subdirecciones de la AGENCIA NACIONAL DIGITAL.	Se elabora y entrega informe de consumo Agosto de nube pública OCI.	https://acortar.link/uUFlAQ
09	Participar en las reuniones interinstitucionales e institucionales relativas a temas derivados del objeto del contrato, así como las fijadas por la AND.	Se asiste a las reuniones interinstitucionales e institucionales relativas a temas derivados del objeto del contrato.	https://acortar.link/vMqigb
10	Participar en las reuniones interinstitucionales e institucionales relativas a temas derivados del objeto del contrato, así como las fijadas por la AGENCIA NACIONAL DIGITAL.	Se asiste a las reuniones interinstitucionales e institucionales relativas a temas derivados del objeto del contrato.	https://acortar.link/vMqigb
11	Las demás actividades que sean solicitadas por el supervisor y que guarden relación con el objeto contractual.	Se ejecuta plan de encendido apagado de instancias de máquinas virtuales més de Septiembre, Bases de datos y de integration, ajustes del modelo arquitectónico, ejecución de alertamiento para el encendido de instancias, actualización de sistemas operativos y capa media de todas las instancias creadas, activación e inactivación de instancias, creación de las instancias de máquinas virtuales para los trámites, elaboración de backups a instancias de máquinas virtuales, asistir a los dailys, despliegue en distintos ambientes de las soluciones desarrolladas por el frente de desarrollo, apoyar los procesos de entendimiento	https://acortar.link/vMqigb

Proceso: Gestión Contractual
FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES
Versión: 3
CT.FT.02

*Nº	Obligaciones Específicas (Obligaciones contractuales)	Descripción (Actividades desarrolladas y productos generados en el periodo, respecto a cada una de las obligaciones estipuladas en el contrato)	Evidencia (Enlace a la evidencia de la actividad)
		de las certificaciones con anexo 3 referentes a carpeta ciudadana, se participa en proceso de configuración de vpn para todas las máquinas virtuales y revisión de servicios expuestos en servidores de seguridad Xroad y configuración y exposición en servidores.	

* Corresponde al número de la obligación contractual según el orden en el que se encuentra en el estudio previo

Observaciones
Se adjunta el soporte de pago de seguridad social del mes de Agosto.