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

Agencia NACIONAL DIGITAL

DATOS BÁSICOS	
NÚMERO DE CÉDULA	1.121.869.874
NOMBRE	Carlos Arturo Gomez Jimenez
DIRECCIÓN/SUBDIRECCIÓN	SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS CIUDADANOS DIGITALES
CIUDAD DONDE PRESTA EL SERVICIO	BOGOTÁ

INFORMACIÓN CONTRACTUAL						
NÚMERO DE CONTRATO	AND-233-2023	VIGENCIA	DESDE	5	MAYO	2023
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 49.014.000,00		HASTA	25	AGOSTO	2023

MODIFICACIONES CONTRACTUALES						
VALOR ADICIONADO			PRÓRROGA HASTA	DÍA	MES	AÑO
VALOR CEDIDO			FECHA CEDIDO	DÍA		AÑO
SUSPENSIÓN	DESDE	DÍA	MES	AÑO		
	HASTA	DÍA	MES	AÑO		
VALOR FINAL DEL CONTRATO	$ 49.014.000,00		TERMINACIÓN ANTICIPADA	DÍA	MES	AÑO

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL Y DE EJECUCIÓN					
TIPO DE GASTO	INVERSIÓN	NÚMERO DE CDP	3123	NÚMERO DE RP	31423
RUBRO	C-2302-0400-2-0-2302024-02				

INFORMACIÓN PARA PAGO					
NÚMERO DE PAGO	PRIMERO (1)	RÉGIMEN	NO RESPONSABLE DE IVA	PENSIONADO	NO
CONCEPTO DEL PAGO	PRIMERO (1)			DECLARANTE DE RENTA	SÍ

VALOR DEL PAGO SEGÚN CONTRATO	$ 9.439.733,00
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO	$ 9.439.733,00
SUMATORIA DE PAGOS INCLUIDO ESTE	$ 9.439.733,00
SALDO POR PAGAR	$ 39.574.267,00

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

APORTES OBLIG. EN PENSIÓN (16%) (*)	$ 604.142,91
APORTES OBLIG. EN SALUD (12,5%) (*)	$ 471.986,65
APORTES OBLIG. ARL (0,522 %) (*)	$ 19.710,16
APORTES FON. DE SOLID. PENSIONAL (**)	$ 0,00

DATOS BANCARIOS	
BANCO	BANCO DAVIVIENDA
TIPO DE CUENTA	Ahorros
N° DE CUENTA	570097070068297

* 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:

Carlos Gómez

FIRMA: Carlos Arturo Gomez Jimenez

CERTIFICACIÓN DEL (OS) SUPERVISOR(ES) DEL CONTRATO

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN/SUBDIRECCIÓN
LUIS ALBERTO CLAVIJO CUINEME	SUBDIRECTOR (E)	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.

FIRMA: LUIS ALBERTO CLAVIJO CUINEME

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.

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121869874		GOMEZ JIMENEZ CARLOS ARTURO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SUPER MANZANA 7 MZ 3 CASA 2	VILLAVICENCIO-META	6632043	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	2104241104	9451406865	I	2023/06/20	2023/05/29	BANCOLOMBIA	0	$1,114,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$614,400	$0	$0	$614,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$614,400	$0	$0	$614,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,100	$0	$0	$20,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$20,100	$0	$0	$20,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$480,000	$0	$0	$480,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$480,000	$0	$0	$480,000
TOTAL				1	$1,114,500	$0	$0	$1,114,500

VILLAVICEN, Julio 4 de 2023

Señor:
GOMEZ JIMENEZ CARLOS ARTURO
CC. 1121869874
1 PREDIOJOSUEDELOSSANT - 0
Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Octubre 9 de 2012. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliacion	Sem cot	Sem Ant	Parentesco	Estado Afiliacion	Fecha de desafiliacion EPS	Estado Actual	Discapacidad
GOMEZ JIMENEZ CARLOS ARTURO	1121869874	C	Oct-9-2012	344	0	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
GUTIERREZ SANTA JOHN FREDY	1121859866	C	Oct-13-2011	36	0	COMPANERO(A)	NO VIGENTE	Dic-7-2012	Desafiliado por desvinculación laboral	Ninguna
MELO ARENAS LAURA VIVIANA	1121869866	C	Sep-26-2014	251	0	COMPANERO(A)	VIGENTE			Ninguna
GOMEZ MELO CARLOS ESTEBAN	1123817372	R	Oct-7-2017	104	0	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón social del aportante	Usuario en contrato	Tipo de contrato	Estado de contrato
CARLOS ARTURO GOMEZ JIMENEZ	1121869874	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
CARLOS ARTURO GOMEZ JIMENEZ	1121869874	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
CARLOS ARTURO GOMEZ JIMENEZ	1121869874	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
CARLOS ARTURO GOMEZ JIMENEZ	1121869874	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
CARLOS ARTURO GOMEZ JIMENEZ	1121869874	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
CARLOS ARTURO GOMEZ JIMENEZ	1121869874	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
CARLOS ARTURO GOMEZ JIMENEZ	1121869874	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
CARLOS ARTURO GOMEZ JIMENEZ	1121869874	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
CARLOS ARTURO GOMEZ JIMENEZ	1121869874	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
CARLOS ARTURO GOMEZ JIMENEZ	1121869874	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
CARLOS ARTURO GOMEZ JIMENEZ	1121869874	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
CARLOS ARTURO GOMEZ JIMENEZ	1121869874	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
CARLOS ARTURO GOMEZ JIMENEZ	1121869874	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO

CARLOS ARTURO GOMEZ JIMENEZ	1121869874	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
CARLOS ARTURO GOMEZ JIMENEZ	1121869874	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
CARLOS ARTURO GOMEZ JIMENEZ	1121869874	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	VIGENTE
CARLOS ARTURO GOMEZ JIMENEZ	1121869874	Trabajador Independiente	CERRADO
CORPORACION DE ALTA TECNOLOGIA PARA LA DEFENSA	1121869874	Dependiente	CERRADO
CORPORACION UNIVERSITARIA DEL META	1121869874	Dependiente	CERRADO
CORPORACION UNIVERSITARIA DEL META	1121869874	Dependiente	CERRADO
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO	1121869874	Dependiente	CERRADO
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO	1121869874	Dependiente	CERRADO
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO	1121869874	Dependiente	CERRADO
CARLOS ARTURO GOMEZ JIMENEZ	1121869874	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
CARLOS ARTURO GOMEZ JIMENEZ	1121869874	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
CARLOS ARTURO GOMEZ JIMENEZ	1121869874	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
CARLOS ARTURO GOMEZ JIMENEZ	1121869874	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
CARLOS ARTURO GOMEZ JIMENEZ	1121869874	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

Gerente de Operaciones Comercial
SALUD TOTAL EPS S.A.

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

CARLOS ARTURO GOMEZ JIMENEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.121.869.874**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 4 de Julio del 2023.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el ramo de Riesgos Laborales de **POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A**, se identificó que **CARLOS ARTURO GOMEZ JIMENEZ** con **CC** No. **1121869874**, registra afiliación en nuestra ARL, con la siguiente información:

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
Contratante: NI 901144049 - CORPORACION AGENCIA NACIONAL DE GOBIERNO DIGITAL	**Fecha de última cobertura:** 28/04/2023 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Fecha de inicio de Contrato:** 26/04/2023 **Fecha fin de Contrato:** 25/08/2023 **Clase de Riesgo:** 1 **Cargo :** INGENIERO **Fecha fin de Retiro:** SIN FECHA DE RETIRO

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 20230101757103.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 4 días del mes de julio de 2023.

Cordialmente

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

MIS_4_1_3_FR15 v_06

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121869874		GOMEZ JIMENEZ CARLOS ARTURO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SUPER MANZANA 7 MZ 3 CASA 2	VILLAVICENCIO-META	6632043	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	2104241104	9451406865	I	2023/06/20	2023/05/29	BANCOLOMBIA	0	$1,114,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$614,400	$0	$0	$614,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$614,400	$0	$0	$614,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,100	$0	$0	$20,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$20,100	$0	$0	$20,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$480,000	$0	$0	$480,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$480,000	$0	$0	$480,000
TOTAL				1	$1,114,500	$0	$0	$1,114,500

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

Fecha de expedición del documento: mayo de 2023
Nombre: *Carlos Arturo Gómez Jiménez*
N° contrato: AND-*233 de 2023*
Fecha de inicio: *5 de mayo de 2023*
Fecha de terminación: *25 de agosto de 2023*
Período de pago: *Mayo*
N° de pago y/o factura: Primer pago
Objeto Contractual: Prestar por sus propios medios con plena autonomía técnica y administrativa, sus servicios profesionales como arquitecto de negocio para el acompañamiento en la integración de trámites a Gov.co por parte de las entidades públicas, siguiendo los lineamientos definidos por la Agencia Nacional Digital
Supervisor: Luis Alberto Clavijo

*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	Apoyar en la formulación de los proyectos de integración y del portal Mi Colombia Digital Desde la perspectiva de arquitectura de negocio	Esta actividad no fue requerida para este periodo	No aplica
02	Apoyar la definición técnica de integración y del portal Mi Colombia Digital en las capas de negocio, información, sistemas de información y tecnología.	Esta actividad no fue requerida para este periodo	No aplica
03	Apoyar el desarrollo del plan de proyecto o planes de trabajo definidos para integración y del portal Mi Colombia Digital.	Esta actividad no fue requerida para este periodo	No aplica
04	Apoyar en el análisis y diseño de la integración y del portal Mi Colombia Digital que requieran los Servicios Ciudadanos Digitales	Esta actividad no fue requerida para este periodo	No aplica

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	Apoyar en las evaluaciones cuantitativas y cualitativas de las solicitudes de integración y del portal Mi Colombia Digital radicadas por las entidades públicas ante MinTIC.	Se apoyo la evaluación Cualitativamente y cuantitativamente para la construcción de los formatos de diagnósticos y validaciones de las sedes electrónicas de Mi Colombia Digital según la necesidad de MINTIC.	34.1 DCAS 6.1 SE_#MCD.xlsx
06	Apoyar en la revisión, evaluación y conceptualización de ideas, proyectos y oportunidades para desarrollar nuevos productos de integración y del portal Mi Colombia Digital o evolucionar los existentes	Se apoyo la revisión, evaluación y conceptualización de ideas y proyectos innovadores para el desarrollo y evolución del portal Mi Colombia Digital en conjunto con todos los miembros del equipo de integración a gov.co. Este se materializo en la metodología de integración de sedes de mi Colombia Digital	14.2 ProcesoEstandarizacionyVinculaciondeSedesyTrámitesaGovCo_reducidov2.docx
07	Apoyar en la elaboración de instrumentos y modelos para conectar la estrategia la integración de trámites, sedes, portalales, OPAS y CAIS y Mi Colombia Digital con la ejecución efectiva de proyectos para las integraciones en las entidades públicas que los requieran	Se apoyó en la creación de herramientas y modelos que conectan la estrategia de integración con la ejecución efectiva del proyecto, considerando la especificidad de cada entidad pública. Estos modelos son el flujo de procesos, la distribución interna del equipo de integración a gov.co el flujo de tareas internas del equipo y los artefactos de diagnóstico, respuesta a entidades y actas de reunión. Se apoyo la creación de un formato para el desarrollo de los planes de trabajo para integración de trámites y sedes electrónicas a gov.co	14.2 ProcesoEstandarizacionyVinculaciondeSedesyTrámitesaGovCo_reducidov2.docx Plan_Proyecto IG_V1.docx Anexo_020_Plantilla de plan de trabajo.xlsx Presentación Integración GOV.CO 08052023.ppsx

*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)
		También se apoyó en la construcción del plan de proyecto para el proceso de estandarización e integración a Gov.co Se apoyo la realización y socialización de diagnósticos de las sedes de Mi Colombia Digital.	
08	Apoyar en la elaboración o mejoramiento de métodos, procesos y artefactos para guiar los proyectos de integración y del portal Mi Colombia Digital.	Se apoyó en la mejora de los métodos, procesos y artefactos utilizados para la gestión de proyectos de integración y del portal Mi Colombia Digital. Mejorando la metodología y mejorando los artefactos para acelerar el proceso de integración a gov.co	14.2 ProcesoEstandarizacionyVinculaciondeSedesyTrámitesaGovCo_reducidov2.docx
09	Realizar la documentación requerida para las capas de negocio, información, sistemas de información y tecnología de la integración y del portal Mi Colombia Digital estas según se requiera.	Esta actividad no fue requerida para este periodo	No aplica
10	Identificar y analizar desde el punto de vista técnico y de negocio aquellos procesos susceptibles de intercambio de información entre diferentes entidades en el desarrollo de los proyectos que adelanta la AGENCIA NACIONAL DIGITAL para la Integración de gov.co y Mi Colombia Digital	Esta actividad no fue requerida para este periodo	No aplica

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)
11	Hacer entrega oportuna de informes solicitados por las subdirecciones de la AGENCIA NACIONAL DIGITAL	Este entregable es el informe de actividades solicitado por la AND	Este entregable
12	Participar en las reuniones interinstitucionales e institucionales relativas a temas derivados del objeto del contrato, así como las fijadas por la AGENCIA NACIONAL DIGITAL	Como participación a reuniones relativas a temas del objeto del contrato, tenemos los siguientes: a) Reuniones para el plan de trabajo del equipo: 1. 02/05/23 Revisión artefactos de diagnóstico_1 2. 02/05/23 Revisión de metodología 3. 03/05/23 Priorización proyectos de integración 4. 04/05/23 Revisión Diagnóstico 5. 05/05/23 Verificación de formatos 6. 08/05/23 Revisión ajustes al DX SE Alcaldía de Madrid 7. 08/05/23 Control de actas 8. 08/05/23 Codificación tipo de documentos 9. 09/05/23 Coordinación integración a gov.co sedes Mi Colombia Digital 10. 10/05/23 Daily Integración – Coordinación (*) 11. 10/05/23 Confirmación plantilla diagnóstico Mi Colombia Digital 12. 10/05/23 Verificación criterio diseño en estructura Kit UI con la nueva plantilla 13. 10/05/23 Revisión procedimiento manejo actas de reunión 14. 11/05/23 Daily Integración – Todo el equipo (**) 15. 11/05/23 Definir nueva plantilla de trámites con niveles de integración	Agenda mes de mayo: Mayo Calendario-Carlos Arturo Gómez Jiménez.pdf

*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)
		16. 16/05/23 Presentación ajustes realizados plantilla diagnóstico para trámites 17. 18/05/23 Verificación formatos a utilizar 18. 24/05/23 Presentación nuevos integrantes del equipo y coordinación de actividades 19. 24/05/23 Revisión artefactos de diagnóstico_2 20. 25/05/23 Capacitación de integración a gov.co 21. 29/05/23 Lineamientos y uso de herramientas de gestión 22. 30/05/23 Revisión del proceso de integración a gov.co y Mi Colombia Digital (*) Esta actividad se repite todos los lunes, miércoles y viernes (**) Esta actividad de repite todos los martes y jueves b) Reuniones de seguimiento: 1. 05/05/23 Mi Colombia Digital – Revisión lineamientos integración - ALCALDÍA DE MADRID_1 2. 11/05/23 Preguntas de validación Mi Colombia Digital - ALCALDÍA DE MADRID_2 3. 19/05/23 Dudas plantilla Mi Colombia Digital_1 - ALCALDÍA DE MADRID_3 4. 23/05/23 Dudas plantilla Mi Colombia Digital_2 - ALCALDÍA DE MADRID_4 5. 18/05/23 CAPACITACIÓN A ENTIDADES SEDE ELECTRÓNICA 6. 19/05/23 SECRETARÍA DE HÁBITAT 7. 19/05/23 SUPERNOTARIADO_1	

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)
		8. 29/05/23 MINISTERIO DE EDUCACIÓN 9. 30/05/23 ALCALDÍA DE ACACIAS c) Reuniones de socializaciones de diagnóstico 1. 12/05/23 SE MINTIC 2. 18/05/23 SE CODECHOCO 3. 26/05/23 SE DAPRE 4. 26/05/23 SE GOBERNACIÓN NORTE DE SANTANDER 5. 30/05/23 SE IDRD	
13	Las demás actividades que sean solicitadas por el supervisor y que guarden relación con el objeto contractual.	Esta actividad no fue requerida para este periodo	No aplica

* Corresponde al número de la obligación contractual según el orden en el que se encuentra en el estudio previo
** El sitio en donde se aloje la evidencia se acuerda con el supervisor del contrato

Observaciones
Se adjunta el soporte de pago de seguridad social del mes de **mayo**

Patricia T.

OK. Gerente de Proyecto.

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

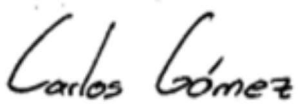
Bogotá D.C., Junio de 2023

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 Carlos Arturo Gómez Jiménez, identificado con la cédula de ciudadanía 1.121.869.874 de Villavicencio, 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-233-2023 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 **Mayo**.

Cordialmente,



_____
Carlos Arturo Gómez Jiménez
C.C. 1.121.869.874

Proceso: Gestión Financiera
FORMATO DE DISMINUCIÓN DE RETENCIÓN EN LA FUENTE POR DEPENDIENTES
Versión: 1
FN.FT.04

Bogotá D.C.,1 junio de 2023

Señores
CORPORACION AGENCIA NACIONAL DE GOBIERNO DIGITAL
Ciudad

Yo Carlos Arturo Gómez Jímnez, identificado(a) con la cédula de ciudadanía 1121869874, Empleado ( ) Contratista (X), de la Subdirección de Servicios ciudadanos Digitales, con el fin de acogerme al beneficio tributario por dependientes establecido en el artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 15 de la ley 1607 de 2012, certifico que se encuentran a mi cargo los siguientes dependientes y para el efecto adjunto los documentos requeridos en cada caso:

Marque X	TIPO DE DEPENDIENTE	DOCUMENTO SOPORTE QUE DEBE ADJUNTAR
X	Hijos menores de 18 años	- Registro civil de nacimiento (1)
	Hijos con edad entre 18 y 23 años, en donde el empleado o contratista financie la educación formal Superior.	- Certificado de instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente. - Registro civil de nacimiento (1)
	Hijos con edad entre 18 y 23 años, en donde el empleado o contratista financie la educación técnica no formal.	- Certificado de programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente. - Registro civil de nacimiento (1)
	Hijos mayores de 23 años, dependientes por factores físicos o psicológicos.	- Certificado de Medicina Legal, de una Entidad Promotora de Salud (EPS) o cualquier otra entidad que legalmente sea competente. (2) - Registro civil de nacimiento (1)
	Cónyuge o compañero permanente con dependencia económica por ausencia de ingresos anuales inferiores a 260 UVT.	- Certificado de Contador Público. - Documento que demuestre el parentesco (1)
	Cónyuge o compañero permanente con dependencia por factores físicos o psicológicos.	- Certificado de Medicina Legal, de una Entidad Promotora de Salud (EPS) o cualquier otra entidad que legalmente sea competente. (2) - Documento que demuestre el parentesco (1)
	Padres y hermanos con dependencia económica por ausencia de ingreso o ingresos anuales inferiores a 260 UVT.	- Certificado de Contador Público - Documento(s) que demuestre(n) el parentesco (1)
	Padres y hermanos con dependencia por factores físicos o psicológicos.	- Certificado de Medicina Legal, de una Entidad Promotora de Salud (EPS) o cualquier otra entidad que legalmente sea competente (2) - Documento(s) que demuestre(n) el parentesco (1)

(1) *Sólo en caso de que no lo haya aportado previamente*

(2) *Si ya aportó la certificación y las condiciones no han cambiado, no es necesario que la aporte nuevamente. Se debe informar en el momento en que deje de presentarse la dependencia*

Proceso: Gestión Financiera
FORMATO DE DISMINUCIÓN DE RETENCIÓN EN LA FUENTE POR DEPENDIENTES
Versión: 1
FN.FT.04

Número de anexos:

Bajo la gravedad de juramento, manifiesto que la información relacionada en este documento es veraz y me comprometo a informar a la Agencia cuando la situación de dependencia termine o se modifique.

Carlos Gómez
_____
Firma
C.C. 1121869874

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.123.817.372

Indicativo Serial 57568198

57568198

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 04 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código XXH

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

NOTARIA 4 VILLAVICENCIO - COLOMBIA - META - VILLAVICENCIO

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
GOMEZ	MELO

Nombre(s): CARLOS ESTEBAN

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2017 Mes OCT Día 07	MASCULINO	A	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA META VILLAVICENCIO

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO — Número certificado de nacido vivo: 14360686-6

Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: MELO ARENAS LAURA VIVIANA

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.121.869.866 — Nacionalidad: COLOMBIA

Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: GOMEZ JIMENEZ CARLOS ARTURO

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.121.869.874 — Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: GOMEZ JIMENEZ CARLOS ARTURO

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.121.869.874 — Firma: Carlos Gómez

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número): — Firma:

ES FIEL COPIA TOMADA DE UN ORIGINAL QUE REPOSA EN LA NOTARIA
18 ENE 2018
NOTARIA CUARTA DE VILLAVICENCIO

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número): — Firma:

Fecha de inscripción

Año 2017 Mes OCT Día 13

Nombre y firma del funcionario que autoriza: IRMA CRISTINA RIAÑO VARGAS — NOTARIA

Reconocimiento paterno

Firma: Carlos Gómez

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

ESPACIO PARA NOTAS

13.OCT.2017 - LIBRO DE VARIOS - TOMO 03 FOLIO 03.

[C665-A3]-Cuenta de cobro mayo

Gilma Patricia Aldana Bolívar <gilma.aldana@and.gov.co>

Mié 26/07/2023 09:58 AM

Para:Carlos Arturo Gómez Jiménez <carlos.gomez@and.gov.co>

1 archivos adjuntos (2 MB)

07. Carlos Gomez - Pago1adjv2.pdf;

Buenos días Carlos,

Remito cuenta de cobro de mayo aprobada.

Cordial saludo,

G.PATRICIA ALDANA B.
GERENTE DE PROYECTO
CONTRATISTA
Email: gilma.aldana@and.gov.co
Móvil: (+57) 3103201057
Edificio Murillo Toro Cra 8ª entre calles 12 y 13, pisos 1 y 2.
Bogotá, D.C. Colombia

https://and.gov.co/ Agencia Nacional Digital @ANDigital_Col

AVISO LEGAL: Este correo electrónico contiene información **confidencial** de la Corporación Agencia Nacional de Gobierno Digital, NIT 901.144.049-7 y está dirigido exclusivamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, le informamos que no podrá compilar, sustraer, ofrecer, vender, intercambiar, enviar, comprar, interceptar, divulgar, modificar, emplear, retener, imprimir, copiar, distribuir o hacer público su contenido. De hacerlo podría incurrir en delito y en las penas tipificadas en la Ley 1273 de 2009 y demás normatividad aplicable. Si ha recibido este correo por error, por favor infórmenos a admin@and.gov.co y bórrelo. Si usted es el destinatario, le solicitamos mantener confidencialidad sobre el contenido, los datos y/o información de contacto del remitente y destinatarios, y en general sobre la información de este mensaje y/o archivos adjuntos, a no ser que exista una autorización escrita explícita de la Corporación Agencia Nacional de Gobierno Digital.

LEGAL NOTICE: This e-mail contains confidential information property of Corporación Agencia Nacional de Gobierno Digital, NIT 901.144.049-7. If you are not the intended recipient, we inform you that you may not compile, subtract, offer, sell, exchange, send, buy, intercept, disclose, modify, employ, retain, print, copy, distribute or make public its content. In doing so you could incur in criminal offense and the penalties typified in Law 1273 of 2009 and other applicable regulations. If you have received this e-mail in error, please inform us at admin@and.gov.co and delete it. If you are the intended recipient, we ask you to maintain confidentiality about the content, the data and/or contact information of the sender and recipients, and in general about the information of this message or attached file(s), unless there is an explicit and written authorization of the Corporación Agencia Nacional de Gobierno Digital.