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

| DATOS BÁSICOS | |
|---|---|
| NÚMERO DE CÉDULA | 1.078.371.157 |
| NOMBRE | María Ximena Pastor Camargo |
| DIRECCIÓN/SUBDIRECCIÓN | SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS CIUDADANOS DIGITALES |
| CIUDAD DONDE PRESTA EL SERVICIO | BOGOTÁ |

| INFORMACIÓN CONTRACTUAL | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | AND-138-2023 | VIGENCIA | DESDE | 18 | ABRIL | 2023 |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | $ 37.134.000,00 | | HASTA | 25 | AGOSTO | 2023 |

| MODIFICACIONES CONTRACTUALES | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| VALOR ADICIONADO | $ 11.827.866,00 | | PRÓRROGA HASTA | | 15 | OCTUBRE | 2023 |
| VALOR CEDIDO | | | FECHA CEDIDO | | DÍA | | AÑO |
| SUSPENSIÓN | DESDE | DÍA | MES | AÑO | | | |
| | HASTA | DÍA | MES | AÑO | | | |
| VALOR FINAL DEL CONTRATO | $ 48.961.866,00 | | TERMINACIÓN ANTICIPADA | | DÍA | MES | AÑO |

| INFORMACIÓN PRESUPUESTAL Y DE EJECUCIÓN | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE GASTO | INVERSIÓN | NÚMERO DE CDP | 3123 | NÚMERO DE RP | 21623 |
| RUBRO | C-2302-0400-2-0-2302024-02 | | | | |

| INFORMACIÓN PARA PAGO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE PAGO | SEXTO (6) | RÉGIMEN | NO RESPONSABLE DE IVA | PENSIONADO | NO |
| CONCEPTO DEL PAGO | SEXTO (6) | | | DECLARANTE DE RENTA | NO |

| | |
|---|---|
| VALOR DEL PAGO SEGÚN CONTRATO | $ 8.252.000,00 |
| VALOR AUTORIZADO PARA PAGO | $ 8.252.000,00 |
| SUMATORIA DE PAGOS INCLUIDO ESTE | $ 44.835.867,00 |
| SALDO POR PAGAR | $ 4.125.999,00 |

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

| | |
|---|---|
| APORTES OBLIG. EN PENSIÓN (16%) (*) | $ 528.128,00 |
| APORTES OBLIG. EN SALUD (12,5%) (*) | $ 412.600,00 |
| APORTES OBLIG. ARL (0,522 %) (*) | $ 17.230,18 |
| APORTES FON. DE SOLID. PENSIONAL (**) | $ 0,00 |

| DATOS BANCARIOS | |
|---|---|
| BANCO | BANCOLOMBIA |
| TIPO DE CUENTA | AHORROS |
| N° DE CUENTA | 345-358936-26 |

* 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: María Ximena Pastor Camargo

## CERTIFICACIÓN DEL (OS) SUPERVISOR(ES) DEL CONTRATO

| NOMBRE | CARGO | DIRECCIÓN/SUBDIRECCIÓN |
|---|---|---|
| LUIS ALBERTO CLAVIJO CUINEME | SUPERVISOR DEL CONTRATO | 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.

CLAVIJO CUINEME LUIS ALBERTO
Firmado digitalmente por CLAVIJO CUINEME LUIS ALBERTO
Fecha: 2023.10.12 16:47:27 -05'00'

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.

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1078371157 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | MARIA XIMENA PASTOR CAMARGO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | TENJO | DEPARTAMENTO: | CUNDINAMARCA |
| DIRECCIÓN: | KM 7 VIA SIBERIA TENJO, | TELÉFONO: | 8000000 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7887242056** | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | agosto | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | agosto |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2023 | SALUD: | AÑO: | 2023 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2023/08/23 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 116734865 |

## NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900336004 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 528.200 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 528.200** |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 830113831 | EPS001 | EPS001-ALIANSALUD S.A. | 1 | $ 412.600 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 412.600** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 17.300 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 17.300** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 958.100** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 958.100** |

Planilla Pagada

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1078371157 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | MARIA XIMENA PASTOR CAMARGO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | TENJO | DEPARTAMENTO: | CUNDINAMARCA |
| DIRECCIÓN: | KM 7 VIA SIBERIA TENJO, VEREDA EL CHACAL | TELÉFONO: | 8000000 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de computadores, equipo per |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | **7893525736** | | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES septiembre | AÑO 2023 | | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES septiembre AÑO 2023 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2023/09/04 | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 139036563 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 528.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 528.200 | $ 0 | $ 528.200 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 528.200** | **$ 0** | **$ 528.200** |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS001 | EPS001-ALIANSALUD S.A. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 412.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 412.600 | $ 0 | $ 0 | $ 412.600 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 412.600** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 412.600** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 17.300 | $ 17.300 | $ 0 | $ 0 | $ 17.300 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 17.300** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 17.300** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1078371157 | PASTOR CAMARGO MARIA XIMENA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 3.300.800 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 3.300.800 | $ 528.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 528.200 | EPS001-ALIANSALUD S.A. | 30 | $ 3.300.800 | $ 412.600 | $ 0 | $ 412.600 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 3.300.800 | 107837115 | $ 17.300 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 958.100** |

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

**Fecha de expedición del documento:** Septiembre 2023
**Nombre:** *María Ximena Pastor Camargo*
**N° contrato:** AND-138-2023
**Fecha de inicio:** 18 de abril del 2023
**Fecha de terminación:** 15 de octubre del 2023
**Período de pago:** *Septiembre*
**N° de pago y/o factura**: Sexto pago
**Objeto Contractual**: Prestar por sus propios medios con plena autonomía técnica y administrativa, los servicios profesionales para el análisis funcional, levantamiento de requerimientos y el aseguramiento de calidad a los desarrollos de software realizados, en la celula uno del anexo 3 y en el marco de la vinculacion de Servivios Ciuadadanos Digitales.
**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 como ingeniero de requerimientos el equipo de trabajo de la célula 1 en marco de la vinculación de los servicios ciudadanos base. | Se ha trabajado en la vinculación con nuevas Entidades de los servicios ciudadanos base con el Ministerio de Salud, ICBF (Adopción niños), ACC (Tú catastro), CRC (Autenticación persona natural), CRA (Moodle) y (CCU), CCE, Gobernación de Cundinamarca, Alcaldía de Fusagasugá, Hospital E.S.E Pasto, Alcaldía de Cartagena, Alcaldía de Bello, Superintendencia de Subsidio Familiar. | AUTH_033 - ACC<br>AUTH_049 - Superintendencia de Subsidio Familiar<br>AUTH_048 - Alcaldía de Caucasia<br>AUTH_047 - ALC. PIENDAMÓ<br>AUTH_046 - Alcaldía de Chigorodó<br>AUTH_045 - ALC. PUERTO LIBERTADOR<br>AUTH_044 - Alcaldía de Florencia<br>AUTH_043 - ALC. SANTA MARTA<br>AUTH_041 - FUNCION PUBLICA<br>AUTH_040 - CRA<br>AUTH_036 - CRA<br>AUTH_020 - Cancillería<br>AUTH_022 - ICBF |

| *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) |
|---|---|---|---|
| | | | CCD_052 MINTRABAJO<br>IO_171 - SED - CANCILLERÍA<br>IO_088 MININTERIOR - PROCURADURÍA<br>IO_172 - SED - MEN<br>IO_078 CCE - GOB. CUNDINAMARCA<br>IO_061 - SSPD - DNP |
| 02 | Apoyar el levantamiento y especificación de requerimientos, de los proyectos asignados al equipo de trabajo de la célula 1, a través de las historias de usuario en marco de la vinculación de los servicios ciudadanos base. | Se han realizado las Historia de Usuario requeridas para las Entidades CRA (E-Learning), CRA (CCU) y Gobernación de Cundinamarca – Colombia Compra Eficiente (Anulación Estampillas, Pagos Estampillas y Hecho Generador), Alcaldía de Caquetá, Alcaldía de Caucasia, Alcaldía de Chaparral, Alcaldía de Chigordó, Alcaldía de Florencia, FURAG, Alcaldía de Piedemamo, Alcaldía de Puerto Libertador, Alcaldía San Antonio de Palmito, Alcaldía de Santa Marta, Alcaldía de Valledupar, Alcaldía de Valle del Cauca, Alcaldía de Yondó. | AUTH_049 - Superintendencia de Subsidio Familiar<br>AUTH_048 - Alcaldía de Caucasia<br>AUTH_047 - ALC. PIENDAMÓ<br>AUTH_046 - Alcaldía de Chigorodó<br>AUTH_045 - ALC. PUERTO LIBERTADOR<br>AUTH_044 - Alcaldía de Florencia<br>AUTH_043 - ALC. SANTA MARTA<br>AUTH_041 - FUNCION PUBLICA<br>AUTH_040 - CRA<br>AUTH_036 - CRA<br>AUTH_022 - ICBF<br>IO_171 - SED - CANCILLERÍA<br>IO_088 MININTERIOR - PROCURADURÍA<br>IO_172 - SED - MEN<br>IO_078 CCE - GOB. CUNDINAMARCA<br>IO_061 - SSPD - DNP |

**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) |
|---|---|---|---|
| 03 | Apoyar la elaboración, revisión y ejecución de casos de prueba de los proyectos asignados al equipo de trabajo de la célula 1 en marco de la de la vinculación de los servicios ciudadanos base. | No se requirieron actividades en este periodo. | |
| 04 | Apoyar el proceso de certificación de ambientes, de los proyectos asignados al equipo de trabajo de la célula 1 en los casos que se requiera en marco de la vinculación de los servicios ciudadanos base. | No se requirieron actividades en este periodo. | |
| 05 | Atender a las reuniones convocadas por el supervisor y/o coordinador, así como las generadas por la Agencia Nacional Digital. | **Se han atendido a las reuniones convocadas por el coordinador, como se describe a continuación:**<br><br>**Reuniones interinstitucionales:**<br><br>Septiembre 1: **Revisión estado trámites, daily.**<br><br>Septiembre 4: **Revisión estado trámites, daily.**<br><br>Septiembre 5: **Revisión estado trámites, daily.**<br><br>Septiembre 6: **Revisión estado trámites, daily.**<br><br>Septiembre 7: **Revisión estado trámites, daily.** | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | Septiembre 8: Revisión estado trámites, daily.<br>Septiembre 11: Revisión estado trámites, daily.<br>Septiembre 12: Revisión estado trámites, daily.<br>Septiembre 13: Revisión estado trámites, daily.<br>Septiembre 14: Revisión estado trámites, daily.<br>Septiembre 15: Revisión estado trámites, daily.<br>Septiembre 18: Revisión estado trámites, daily.<br>Septiembre 19: Revisión estado trámites, daily.<br>Septiembre 20: Revisión estado trámites, daily.<br>Septiembre 21: Revisión estado trámites, daily.<br>Septiembre 22: Revisión estado trámites, daily.<br>Septiembre 25: Revisión estado trámites, daily.<br>Septiembre 26: Revisión estado trámites, daily.<br>Septiembre 27: Revisión estado trámites, daily.<br>Septiembre 28: Revisión estado trámites, daily.<br>Septiembre 29: Revisión estado trámites, daily. |  |

| *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) |
|---|---|---|---|
| | | Servicios de Autenticación Digital:<br><br>Septiembre 1: **ICBF.**<br><br>Septiembre 4: ACC.<br><br>Septiembre 7: **FURAG.**<br><br>Septiembre 8: **ANEXO 5.**<br><br>Septiembre 8: **ACC.**<br><br>Septiembre 11: SSF.<br><br>Septiembre 12: MINTIC - CIEN.<br><br>Septiembre 12: CRA.<br><br>Septiembre 12: ANEXO 5.<br><br>Septiembre 13: CRA.<br><br>Septiembre 14: SIDEAP.<br><br>Septiembre 19: **CRA.**<br><br>Septiembre 20: **FURAG.** | |

| *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) |
|---|---|---|---|
| | | Septiembre 21: MINTIC - CIEN.<br><br>Septiembre 22: **CRA.**<br><br>Septiembre 25: **SSF.**<br><br>Septiembre 26: **CRA.**<br><br>Septiembre 29: **CRA.**<br><br>Septiembre 29: **DPS.**<br><br>**Servicios de Carpeta Ciudadana Digital:**<br><br>Septiembre 12: MINTRABAJO.<br><br>Septiembre 19: MINTRABAJO.<br><br>**Servicios de Interoperabilidad:**<br><br>Septiembre 4: Gobernación de Antioquia – CCE.<br><br>Septiembre 4: SED – CANCILLERÍA.<br><br>Septiembre 14: SSPD – DNP.<br><br>Septiembre 15: SED - MEN. | |

| *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) |
|---|---|---|---|
| | | Septiembre 15: Gobernación de Cundinamarca – CCE.<br><br>Septiembre 19: Gobernación de Cundinamarca – CCE.<br><br>Septiembre 22: SED - MEN.<br><br>Septiembre 25: SSPD – DNP.<br><br>Septiembre 26: SNR – Gobernación de Antioquia.<br><br>Septiembre 27: MININTERIOR – PROCURADURÍA.<br><br>Septiembre 29: SED - MEN. | |

**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) |
|---|---|---|---|
| | | | |

| *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) |
|---|---|---|---|
| | | | |
| 06 | Analizar los requerimientos de software, surtiendo las fases definidas en el proceso de análisis, validación funcional y técnica, estimación y priorización de requerimientos de los desarrollos de software requeridos de los proyectos asignados al equipo de trabajo de la célula 1, de la vinculación de los servicios ciudadanos base. | Se le explica a las Entidades la documentación que es requerida en las etapas de análisis funcional y técnica de la vinculación de los servicios ciudadanos base específicamente para proceso de autenticación, carpeta y de interoperabilidad. | AUTH_049 - Superintendencia de Subsidio Familiar<br>AUTH_048 - Alcaldía de Caucasia<br>AUTH_047 - ALC. PIENDAMÓ<br>AUTH_046 - Alcaldía de Chigorodó<br>AUTH_045 - ALC. PUERTO LIBERTADOR<br>AUTH_044 - Alcaldía de Florencia<br>AUTH_043 - ALC. SANTA MARTA<br>AUTH_041 - FUNCION PUBLICA<br>AUTH_040 - CRA<br>AUTH_036 - CRA<br>AUTH_022 - ICBF<br>IO_171 - SED - CANCILLERÍA<br>IO_088 MININTERIOR - PROCURADURÍA<br>IO_172 - SED - MEN<br>IO_078 CCE - GOB. CUNDINAMARCA<br>IO_061 - SSPD - DNP |

**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) |
|---|---|---|---|
| 07 | Hacer entrega oportuna de informes solicitados por la subdirección de Servicios Ciudadanos Digitales de la Agencia Nacional Digital. | Se realizó el presente informe de actividades requerido para el mes agosto. | No aplica. |
| 08 | Desarrollar las funciones del contrato, así como cumplir con las tareas que le sean asignadas por el supervisor. | Se han realizado las respectivas actas de reunión que se han convocado con las Entidades, adicionalmente se ha explicado el proceso de autenticación y de interoperabilidad y su funcionamiento. | AUTH_049 - Superintendencia de Subsidio Familiar<br>AUTH_048 - Alcaldía de Caucasia<br>AUTH_047 - ALC. PIENDAMÓ<br>AUTH_046 - Alcaldía de Chigorodó<br>AUTH_045 - ALC. PUERTO LIBERTADOR<br>AUTH_044 - Alcaldía de Florencia<br>AUTH_043 - ALC. SANTA MARTA<br>AUTH_041 - FUNCION PUBLICA<br>AUTH_040 - CRA<br>AUTH_036 - CRA<br>AUTH_022 - ICBF<br>IO_171 - SED - CANCILLERÍA<br>IO_088 MININTERIOR - PROCURADURÍA<br>IO_172 - SED - MEN<br>IO_078 CCE - GOB. CUNDINAMARCA<br>IO_061 - SSPD - DNP |
| 09 | Hacer seguimiento al ciclo de vida de requerimientos, así como a la aprobación de la documentación generada. | Se realiza el envío de las actas de reunión, obteniendo las aprobaciones de las mismas. | AUTH_049 - Superintendencia de Subsidio Familiar<br>AUTH_048 - Alcaldía de Caucasia<br>AUTH_047 - ALC. PIENDAMÓ<br>AUTH_046 - Alcaldía de Chigorodó<br>AUTH_045 - ALC. PUERTO LIBERTADOR |

**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) |
|---|---|---|---|
| | | | AUTH_044 - Alcaldía de Florencia<br>AUTH_043 - ALC. SANTA MARTA<br>AUTH_041 - FUNCION PUBLICA<br>AUTH_040 - CRA<br>AUTH_036 - CRA<br>AUTH_022 - ICBF<br>IO_171 - SED - CANCILLERÍA<br>IO_088 MININTERIOR - PROCURADURÍA<br>IO_172 - SED - MEN<br>IO_078 CCE - GOB. CUNDINAMARCA<br>IO_061 - SSPD - DNP |

* 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 agosto y septiembre. |

Patricia T.

OK. Gerente de Proyecto.

## [C665-A3]-Cuenta de cobro septiembre

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

Mié 11/10/2023 14:59

Para:María Ximena Pastor Camargo <maria.pastor@and.gov.co>

1 archivos adjuntos (982 KB)

41. María Pastor - Pago 6.pdf;

Buenas tardes ,

Remito cuenta de cobro de septiembre 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.