INFORME DE ACTIVIDADES

Nombre del Contratista: Alba Lucía Gómez Cárdenas

Nombre del supervisor y cargo:
Állison Cristina Marín Flórez
Coordinadora GIT Logístico de Capacitación y Prensa

Periodo certificado		**del 12 de febrero al 29 de febrero de 2020**	
No. Contrato *110 de 2020*	***Fecha del Contrato*** *12/02/2020*	***Fecha de Iniciación:*** *12/02/2020*	***Fecha de Terminación:*** *30/12/2020*

Obligaciones / Productos programados (según contrato, cronograma y/o asignaciones)	**Actividades / Productos desarrollados frente a lo programado**
a) Preparar y presentar los informes sobre las actividades desarrolladas, de acuerdo con las instrucciones recibidas.	**Acompañamiento la Subcontaduría de Centralización de la Información con el fin de aclarar dudas sobre el Informe sobre el uso de canales de comunicación CGN por parte de los procesos y cumplimiento de los requisitos de la información.* **Reporte ejecución segundo trimestre Plan de Acción Vigencia 2019 y resultado de indicadores.* **Apoyo en la elaboración del informe sobre el Plan de Servicio al Ciudadano correspondiente al II semestre 2019 requerido por el proceso de Planeación Integral*
b) Apoyar el entrenamiento de los servidores públicos del GIT Logístico de Capacitación y Prensa.	**Socialización de temas relacionados con los sistemas de calidad de la CGN al interior del proceso.*
c) Apoyar la gestión de las actividades pendientes por desarrollar en el proceso de Comunicación Pública debido a las novedades de personal surgidas en el GIT Logístico de Capacitación y Prensa por licencias e incapacidades, entre otros.	**Registro fotográfico en pausas activas y actividad de bienestar solicitados por el proceso de Gestión Humana.*
d) Apoyar las actividades de capacitación, divulgación y asistencia técnica conforme a las instrucciones recibidas de la coordinadora del GIT Logístico de Capacitación y Prensa.	**Asistencia a reunión relacionada con el evento del lanzamiento del libro* Cuentos y cuentas...cuida de las cuentas públicas: custodia de la probidad, *producto del convenio de cooperación académica.*
e) Apoyar la realización de eventos de capacitación, divulgación y asistencia técnica, conforme a las instrucciones de la Coordinadora del GIT Logístico de Capacitación y Prensa.	**Asistencia a reunión relacionada con el evento del lanzamiento del libro* Cuentos y cuentas...cuida de las cuentas públicas: custodia de la probidad, *producto del convenio de cooperación académica.*
f) Apoyar las actividades de comunicación pública conforme a las instrucciones recibidas de	**Asistencia a la charla virtual sobre Estrategias e Innovación en Sistemas de gestión.* **Elaboración del Informe sobre el uso de canales de*

la coordinadora del GIT Logístico de Capacitación y Prensa.	*comunicación CGN por parte de los procesos y cumplimiento de los requisitos de la información correspondiente al mes de febrero en proceso.*
g) Actuar como delegada del Proceso de Comunicación Pública en el Equipo Operativo, conforme a lo establecido la Resolución 193/2019	**Asistencia en representación del proceso a la reunión del Equipo Operativo del mes de enero y febrero* **Asistencia a reunión de apertura auditorias de seguimiento y reactivación*
h) Coadyuvar para implementar acciones de mejora de acuerdo con los resultados de la medición de impacto y los procedimientos institucionales aplicables.	*Apoyo en la realización de plan de mejoramiento sobre: resultados de la encuesta de percepción sobre Información y Comunicación Interna II periodo 2019.*
i) Evidenciar en su comportamiento la aplicación del principio de autocontrol del Modelo Estándar de Control Interno –MECI- y las conductas asociadas referidas en el artículo 2.2.4.7 y en el numeral 4 del artículo 2.2.4.8°, del Decreto 815 de 2018.	*Sin novedad.*
j) Suministrar atención personalizada a los usuarios de los servicios prestados por el proceso de Comunicación Pública a las partes interesadas de la U.A.E. CGN, para la implementación de la dimensión transversal Información y Comunicación del Modelo MIPG.	*Atención personalizada a Aracelly Álvarez Pareja del proceso de Gestión Humana sobre procedimientos publicados en la página Web.*
k) Verificar que el 100% de los servicios prestados por la contratista queden registrados en el aplicativo de la mesa de ayuda, conforme a las instrucciones de la Coordinadora del GIT Logístico de Capacitación y Prensa.	*Los servicios en el aplicativo de mesa se servicios se encuentran al día.*
l) Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato que tengan relación con el objeto del mismo.	

Otras actividades realizadas

Alba Wiaa.

Firma del contratista

ALBA WIAA G.

Nombre del contratista

c.c. 24.731.396

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
568514508

Destino de pago
APORTES EN LINEA

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9402300410

Fecha
24/02/2020

Número de aprobación
00514508

Dirección IP
190.107.21.197

Valor transacción
$ 254.900,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
190.107.21.197	CC	24731396

VIGILADO Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 24731396		GOMEZ CARDENAS ALBA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 127B bis 51a 38	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-12	2019-12	553309139	9400698191	I	2020/01/24	2020/01/24	BANCO DAVIVIENDA	0	$464,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$0	$0	$256,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$256,000	$0	$0	$256,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$0	$0	$8,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,400	$0	$0	$8,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				1	$464,400	$0	$0	$464,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 24731396		GOMEZ CARDENAS ALBA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 127B bis 51a 38	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-12	2019-12	553309139	9400698191	I	2020/01/24	2020/01/24	BANCO DAVIVIENDA	0	$464,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0
1	CC 24731396	GOMEZ ALBA	230301	30	$1,600,000	$256,000	EPS016	30	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,600,000	$8,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$8,400		$0	$0

FORMATO PARA LA DEPURACIÓN DE LA BASE DEL CALCULO DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE

CONTADURÍA

Declaración Juramentada

Nombres y Apellidos:	Alba Lucía Gómez Cárdenas

Identificado (a):	NIT:	☐	CC:	☑	CE:	☐	NP:	☐	NIP:	☐			Número:	24731396	D.V.	

Articulo 330, y 383 del E.T. y relacionados:
Mi vinculación actual con la UAE Contaduria General de la Nación, es mediante contrato:
Prestación de servicios ☑ Laboral ☐ Otro ☐ Cuál ?

Para el desarrollo del objeto de mi contrato de prestación de servicios, contrataré por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos, dos (2) o más trabajadores o contratistas, para al cumplimiento de las actividades sujetas al mismo:

SI ☐ NO ☑

Art. 592, y 594-3 ET Información para Depurar la Base de la Retención.

Declarante de renta ☐ No declarante de Renta ☑

Si cumple cualquiera de los requisitos que se citan a continuación marque SI, de lo contrario marque NO:

Mis ingresos en el año anterior fueron superiores a 1400 UVT's o $ 47.978.000. A 31 de Diciembre de 2019, mi patrimonio bruto excedio 4500 UVT o $154.215.000, los consumos mediante tarjeta de crédito durante el año gravable excedieron la suma de 1.400 UVT, el total de compras y consumos durante el año gravable superaron 1.400 UVT y/o las consignaciones bancarias, depósitos o inversiones financieras, durante el año gravable excedieron de 1.400 UVT;

Si : ☐ No : ☑

1. Certificación por concepto de Intereses o Corrección Monetaria en Créditos de Vivienda

1.1 Adjunta Certificación Si : ☐ No : ☑

2. Información por Salud, literal a, b Articulo 387 E.T.

2.1 Certificación Adjunta Si : ☐ No : ☑

3. Información de Dependientes - Parágrafo 2 del Articulo 387 E.T.

Adjunta Certificación Si : ☐ No : ☑

Marque la(s) opción(es) que cumpla(n) con la condición de dependientes:

3.1. Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad. ☐

3.2. Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES ' o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente. ☐

3.3. Los hijos del contribuyente mayores de 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores fisicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal. ☐

3.4. El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores fisicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal, ☐

3.5. Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores fisicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal. ☐

Relación de Dependientes:

Tipo de Doc.	No. De Identificación	Nombres y Apellidos	Edad	Parentesco

La anterior se firma el 21 del mes de febrero del año 2020

Alba Lucía Gómez C.

Se firma bajo la gravedad de Juramento

Nota 1: La CGN no se hace responsable de definirle a sus servidores públicos la calidad de declarantes o no declarantes, ni de la declaración de ingresos por el año anterior. Esta condición obedece a circunstancias de carácter personal que cada servidor conoce.

Nota 2: Los servidores que hayan marcado las deducciones enunciadas en los numerales 1, 2 y 3 de este documento en concordancia con lo establecido en el articulo 387 del E.T. deberan adjuntar las certificaciones respectivas a mas tardar el 31 de marzo de 2020.