GOBIERNO DE CALDAS	VERIFICACIÓN TRAMITE ANTE LA SECRETARÍA DE HACIENDA SIG	**Código:** FO-GD-02-014 **Versión: 15** **Fecha Modificación:** 29/01/2020

COPIA CONTROLADA

Secretaría: __PLANEACION_____

Contratista: __ANA MARIA GOMEZ MUÑOZ_____

Actividad que requiere control	Criterio de aceptación	Se cumple el criterio de aceptación?				
		Ordenador (a) del gasto	Secretaria de Hacienda (Recibe)			
		Fecha y Firma de Quien Entega	Si	No	Fecha y Firma de quien recibe	Observaciones
Tramite de Cuentas - Pagos	Acta Ordenación del gasto. Formato FO-GD-02-020					
	Acta de Resumen y Ordenación del Gasto FO-GD-02-018					
	Factura Original o documento equivalente. (Requisitos articulo 617 Estatuto Tributario.)					
	Copia -PILA-art 1. del Decreto 1070 de mayo 28 de 2013 SOLO PARA PERSONAS NATURALES					

GOBERNACIÓN DE CALDAS
SECRETARÍA DE HACIENDA
UNIDAD DE CONTABILIDAD
09 JUL 2024
4594

GOBIERNO DE CALDAS	**ACTA RESUMEN Y ORDENACIÓN DEL GASTO No. 5**	**Código:** FO-GD-02-018 **Versión:** 27 **Fecha de Modificacion:** 20/11/2021

SECRETARÍA	PLANEACIÓN	FECHA ACTA	viernes, 5 de julio de 2024

Número Radicado en SECOP: Contrato, Convenio, Proceso o Constancia Art 19 Decreto 1510/2013	**CO1.PCCNTR.5847806-CD--SP-156-2024**	Número Radicado Interno del Contrato:	02022024-0116
Numero de identificacion del contratista - NIT	1053817478	No. Ficha BPIN (**Solo para proyectos Regalias Anexar copia**)	2023003170082
CONTRATISTA	ANA MARIA GÓMEZ MUÑOZ		
CONTRATO CEDIDO A:			
CODIGO VIA		NOMBRE DE LA VIA	
Actividad Económica	8299	Tipo de Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS

Objeto del Contrato:	**Apoyar a la Secretaria de Planeación Departamental desde su perfil como Administradora Pública especialista en Gestión Pública en las actividades tendiendes a la adecuada implementación del Modelo Integrado de Planeación y Gestión MIPG, así como recolección y procesamiento de información y análisis de datos.**

Valor del Contrato	Valor Adición	Valor Anticipo
$ 44.000.000		

APORTANTES	%	VALOR	TIPO DE ENTIDAD
Aporte Departamento:	100%	$ 44.000.000	PUBLICA
Aporte Convenio No			
Aporte Convenio No			

Duración Contrato:	Fecha de Iniciación	6/02/2024
	Fecha de Terminación de ejecución	5/10/2024
	Prórrogas	

Nº PEDIDO - RPC	**VALOR ORDENADO**	**AMORTIZACIÓN**	**VALOR NETO**	**FONDO**
4500024713	$ 5.500.000		$ 5.500.000	0-0001
			$ -	
			$ -	
VALOR ACTA	$ 5.500.000		$ 5.500.000	

RESUMEN DEL CONTRATO			**RESUMEN DEL ANTICIPO**		
Valor del Contrato:		$ 44.000.000	Valor del Anticipo:		$ -
Adición del Contrato		$ -			
Valor Acta Nro. 1	$ 5.500.000		Amortización Acta 1		
Valor Acta Nro. 2	$ 5.500.000		Amortización Acta 2		
Valor Acta Nro. 3	$ 5.500.000		Amortización Acta 3		
Valor Acta Nro. 4	$ 5.500.000		Amortización Acta 4		
Valor Acta Nro. 5	$ 5.500.000		Amortización Acta 5		
Valor Acta Nro. 6			Amortización Acta 6		
Valor Acta Nro. 7			Amortización Acta 7		
Valor Acta Nro. 8			Amortización Acta 8		
Valor Acta Nro. 9			Amortización Acta 9		
Valor Acta Nro. 10			Amortización Acta 10		
Valor Acta Nro. 11			Amortización Acta 11		
Saldo del Contrato:	$ 16.500.000		Saldo por Amortizar:	$ -	
SUMAS IGUALES	$ 44.000.000	$ 44.000.000	**SUMAS IGUALES**	$ -	$ -

OBSERVACION: (se diligencia cuando se requiera)

Nota: EL (LA) CONTRATISTA HA ACREDITADO EL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES CONFORME A LAS NORMAS VIGENTES , EL CUAL HA SIDO VERIFICADO POR PARTE DEL ORDENADOR, SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR EN CUMPLIMIENTO DEL ARTICULO 23 DE LA LEY 1150 de 2007 PARAGRAFO 1° ("El servidor público que sin justa causa no verifique el pago de los aportes a que se refiere el presente artículo, incurrirá en causal de mala conducta, que será sancionada con arreglo al régimen disciplinario vigente." y del artículo 23 del Decreto 1703/2002 Cotizaciones en contratación no laboral para efectos de lo establecido en el artículo 271 de la Ley 100 de 1993, en los contratos en donde este involucrada la ejecución de un servicio por una persona natural en favor de una persona natural o persona juridica de derecho publico o privado, la parte contratante debera verificar la afiliación y pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social

Firma

Nombre: CARLOS ANDERSON GARCÍA GUERRERO

Ordenador del Gasto

Firma

Nombre: GERMÁN OCAMPO CALDERÓN

Supervisor (a)

Firma

Nombre

Interventor (a) - (SI APLICA)

FECHA	JULIO 2024

FACTURA EQUIVALENTE N.º 005

Documento equivalente a factura, (art.3 dec.522 de 2003)

GOBERNACIÓN DE CALDAS
NIT 890801052-1

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	**ANA MARIA GÓMEZ MUÑOZ**	
NIT	1.053.817.478	**MANIZALES**
REGIMEN	"NO responsable de IVA"	
DIRECCION BENEFICIARIO DEL PAGO	Calle 94 N 28-67 casa 15 colinas del viento	
TELEFONO FIJO Y CELULAR	(606) 8737314-3022127480	
CORREO ELECTRONICO	anitamaria.0492@gmail.com	

POR CONCEPTO DE:

Apoyar a la secretaria de Planeación Departamental desde su perfil como Administradora Pública especialista en Gestión Pública en las actividades tendientes a la adecuada implementación del Modelo Integrado de Planeación y Gestión MIPG, así como recolección y procesamiento de información y análisis de datos.

CONTRATO Prestación de Servicios Profesionales **No** 02022024-0116

LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS	VALOR EN LETRAS
$ 5.500.000, oo	**CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE.**

SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO DE LA SIGUIENTE FIRMA:

NUMERO DE CUENTA DEL BENEFICIARIO	07063627814 (ANEXO CERTIFICADO)			
TIPO DE CUENTA	AHORRO	X	CORRIENTE	
NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA	BANCOLOMBIA			

Ana María Gómez M.

ANA MARIA GÓMEZ MUÑOZ
C.C. 1.053.817.478

Declaro voluntariamente que pertenezco al Régimen NO responsable de IVA (Simplificado), por lo tanto, no estoy obligado a expedir factura de venta.

Favor no hacer retención en la fuente por debajo de los topes, régimen no responsable de IVA (simplificado) Ley 1527 de abril de 2.012.

Para efectos de lo establecido en el Art.383 del E.T. declaro que no tengo vinculadas dos o más personas.

Manizales, 05 de julio de 2024

Señores
DEPARTAMENTO DE CALDAS
Manizales

Asunto: Información solicitada por el artículo 17 de la Ley 1819 del 29 de diciembre de 2016

Apreciados señores:

Para efectos de determinar la tarifa de retención contenida en el Artículo 383 del Estatuto

Tributario, modificado por el Artículo 42 de la Ley 2010 de 2019:

C E R T I F I C O Q U E:

		SI	NO
1	He contratado dos o más trabajadores asociados a la actividad de servicios		X
2	Estoy obligado (a) a presentar declaración de renta por el año gravable 2023.	X	

Esta certificación se expide a los cinco (05) días del mes de julio del dos mil veinticuatro (2024)

Cordialmente,

FIRMA Ana María Gómez Muñoz

NOMBRES: ANA MARIA GÓMEZ MUÑOZ

C.C No. 1.053.817.478

Manizales, 5 de julio de 2024

Señores:
Secretaría de Hacienda
DEPARTAMENTO DE CALDAS
Manizales

ASUNTO: Aportes a la Seguridad Social Integral

Mediante la presente certificación y bajo la gravedad de juramento, yo **ANA MARIA GÓMEZ MUÑOZ** con CC. No. 1053817478

1. Que los pagos realizados por seguridad social integral: Salud, Pensión y Riesgos Laborales del mes de junio de 2024, corresponde a los ingresos provenientes del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales.

2. Que mediante planilla(s) No.**29880566** correspondiente al mes de junio y pagada sobre el 40%, se aporta como soporte de la cuenta a pagar del contrato de prestación de servicios profesionales 02022024-0116.

Cordialmente,

ANA MARIA GÓMEZ MUÑOZ

C.C No. 1.053.817.478

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ANA MARIA GOMEZ MUÑOZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1053817478
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-06-29
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-07-18
FECHA DE PAGO:	2024-07-02
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-06
PERÍODO SALUD:	2024-06
NÚMERO PLANILLA:	29880566
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	29880566
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 3.600.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 450.000	$ 450.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 3.600.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 576.000	$ 576.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 3.600.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 18.800	$ 18.800
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.044.800	$ 1.044.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	21/08/2024

CERTIFICACION DEPENDIENTES

Yo, ANA MARIA GÓMEZ MUÑOZ identificada con cédula de ciudadanía No 1.053.817.478 de Manizales y a efecto de obtener la deducción por dependientes, de manera libre y bajo la gravedad de juramento, manifiesto que las personas relacionadas a continuación dependen económicamente de mí:

TIPO DOCUMENTO				Numero	Nombres y Apellidos	Parentesco
C.C.	R.C	T.I	C.E			
		X		1.054.890.684	LUNA BONILLA GÓMEZ	HIJA

Toda vez que:

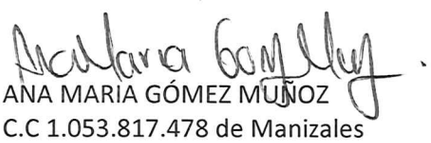
Son mis hijos menores de 18 años de edad, según consta en los registros civiles de nacimientos que se anexan.

Certifico igualmente, que la deducción de la base de retención en la fuente por concepto de dependientes solicitada, cumple las restricciones establecidas en el parágrafo 4 del artículo 2 del Decreto 99 de 2013, en el entendido que no se solicitan por más de un contribuyente, en relación con un mismo dependiente.

La anterior afirmación se efectúa para optar al beneficio de deducción por DEPENDIENTES establecido en las normas tributarias.

Esta declaración la realizo a los 05 días de julio del año 2024.

Atentamente,



ANA MARIA GÓMEZ MUÑOZ
C.C 1.053.817.478 de Manizales

Ana María Gómez Muñoz
C.C 1.053.817.478
contrato N° 02022024-0116

INFORME DE AVANCE No. 005

Objeto del contrato

Apoyar a la secretaria de Planeación Departamental desde su perfil como Administradora Pública especialista en Gestión Pública en las actividades tendientes a la adecuada implementación del Modelo Integrado de Planeación y Gestión MIPG, así como recolección y procesamiento de información y análisis de datos.

ACTIVIDAD 1

Apoyar a la Secretaría de Planeación Departamental con la construcción y actualización de las matrices de riesgo tanto de gestión como de corrupción de la administración departamental en coordinación con la oficina de control interno.

AVANCE	IMPACTO	EVIDENCIA
-Me he reunido en el transcurso del mes con el equipo de trabajo de la oficina de control interno, con el fin de revisar la nueva matriz de riesgos en la pestaña 2024, para seguir trabando sobre ella. En estas reuniones también hemos aprendido sobre los riesgos fiscales, los cuales se están actualizando en la matriz de riesgos de la Gobernación de Caldas. **AVANCE DEL 70%**	Con la actualización de la matriz de riesgos de gestión y de corrupción, e incluyendo riesgos fiscales, en la plataforma Almera, se logra tener una herramienta de análisis más clara y concisa para cada uno de los riesgos y controles que tiene la Gobernación de Caldas, lo cual apunta a tener una disminución de los mismos.	- Las matrices están colgadas en la plataforma de Almera. -Se anexan actas de reuniones
Se construyó una matriz base para diligenciarla con cada una de las dependencias, con la finalidad de consolidar toda la información requerida para la actualización de la matriz de riesgos de la Gobernación de Caldas.	Las matrices de riesgos de gestión y corrupción actualizadas y listas para sus seguimientos de los controles.	-Estas matrices se están realizando por procesos.

ACTIVIDAD 2

Brindar apoyo en las mesas de trabajo con los diferentes equipos de la Gobernación de Caldas, para identificar las principales brechas existentes en la entidad respecto al Modelo

Ana María Gómez Muñoz
C.C 1.053.817.478
contrato N° 02022024-0116

Integrado de Planeación y Gestión (MIPG) apoyando la formulación de planes de acción, coordinadamente con la oficina de control interno.

AVANCE	IMPACTO	EVIDENCIA
Me reuní con mi equipo de trabajo de la Secretaría de Planeación y se realizaron ajustes de la Política de Gestión del Riesgo de la Gobernación de Caldas, con la finalidad de llevarla a Comité de Gestión y Desempeño para su aprobación. **AVANCE DEL 70%**	Una adecuada Política de Gestión del Riesgo de la Gobernación de Caldas, la cual sea el insumo para un proceso de tratamiento y disminución de los riesgos en la entidad.	Se anexa acta de reunión.

ACTIVIDAD 3

Acompañar a la secretaria de Planeación con el procesamiento y análisis de información para la formulación de planes de mejoramiento de la secretaria en coordinación con la oficina de control interno.

AVANCE	IMPACTO	EVIDENCIA

- No fui requerida para esta actividad, ya que en el momento no está suscrito ningún plan de mejoramiento de esta d secretaria. **AVANCE DEL 0 %**	.	

ACTIVIDAD 4

Acompañar a la secretaria de Planeación Departamental con el análisis y procesamiento de información para el cumplimiento de las metas del plan de desarrollo departamental.

AVANCE	IMPACTO	EVIDENCIA
No fui requerida para esta actividad **AVANCE DEL 0 %**		

Ana María Gómez Muñoz
C.C 1.053.817.478
contrato N° 02022024-0116

ACTIVIDAD 5

Participar en las jornadas de preparación metodológica, seguimiento y evaluación para el acompañamiento a las diferentes secretarias en la estrategia de autocontrol, coordinadamente con la oficina de control interno.

AVANCE	IMPACTO	EVIDENCIA
Participe en la capacitación virtual sobre la Administración de riesgos, incluyendo los riesgos fiscales. Fecha: 14 de junio de 2024. **AVANCE DEL 70%**	Mayor conocimiento para ser aplicado en el proceso de identificación de riesgos e implementación de controles.	Se anexan actas y fotografías del comité.

ACTIVIDAD 6

Acompañar a la secretaria de planeación con la respuesta a derechos de petición, tramites y consultas que interponga la ciudadanía.

AVANCE	IMPACTO	EVIDENCIA
No fui requerida para esta actividad **AVANCE DEL 0 %**		

Ana María Gómez Muñoz
C.C 1.053.817.478
contrato N° 02022024-0116

El presente informe se presenta en Manizales Caldas a los 05 días del mes de julio de 2024.

AÑA MARIA GÓMEZ MUÑOZ

C.C. 1.053.817.478 de Manizales

COPIA CONTROLADA

GOBIERNO DE CALDAS	ACTA DE MECANISMOS DE INTEGRACIÓN SIG	**Código:** FO-GD-02-033 **Versión:** 06 **Fecha modificación:** 29/01/2020

Mecanismo de Integración / Proceso: MATRIZ DE RIESGO GOBERNACIÓN DE CALDAS	**Acta Nº: 1**
Objetivo: Mesa de trabajo para actualización de la matriz de riesgo de la Gobernación de Caldas.	
Objeto Contractual (Si Aplica): Apoyar a la Secretaría de Planeación Departamental con la construcción y actualización de las matrices de riesgo tanto de gestión como de corrupción de la administración departamental en coordinación con la oficina de control interno.	

Fecha (19/06/2024):	**Lugar:** de manera virtual	**Hora de Inicio:** 8:00 am
		Hora de Terminación: 10:00m

Tipo:	**Informativo: x**	**Consultivo:**	**Decisivo:**

Nombres y Apellidos	**Rol**				**Cargo**	**Dependencia / Entidad**
	Integrante	**Invitado**	**Asist.**	**Ausent.**		
Ana maría Gómez muñoz			x		Contratista	planeación

Agenda:

Revisión de la matriz de riesgos de gestión y corrupción en la plataforma Almera.
Revisión de la Guía para la Administración del Riesgo y Diseño de Controles en Entidades Públicas.
Revisión del mapa de procesos de la entidad

Desarrollo de la Agenda:

La reunión dio inicio con la revisión de la matriz de riesgos de gestión y corrupción en la plataforma Almera, se llevó a cabo la contextualización del mapa de procesos de la entidad, de los controles y de las evidencias allí cargadas, esto con la finalidad de conocer la funcionalidad de la plataforma, para posteriormente realizar los cambios necesarios para su actualización.

Posteriormente se realizó la revisión y diagnostico de los procesos que deben ser actualizados a riesgos fiscales.

Compromisos / Tareas	**Fecha (dd/mm/aa)**	**Responsable**

COPIA CONTROLADA

	Lugar	Fecha	Hora
Próxima Reunión			
Tomó nota de esta acta			

Firmas:

Nombre: ANA MARIA GÓMEZ MUÑOZ **Cargo: Contratista Planeación**	**Nombre:** **Cargo: Jefe de control interno**

GOBIERNO DE CALDAS	ACTA DE MECANISMOS DE INTEGRACIÓN	**Código:** FO-GD-02-033 **Versión:** 06 **Fecha modificación:** 29/01/2020

COPIA CONTROLADA

Mecanismo de Integración / Proceso: MATRIZ DE RIESGO GOBERNACIÓN DE CALDAS	**Acta Nº:** 1
Objetivo: Actualización Política Administración de Riesgos.	
Objeto Contractual (Si Aplica): Apoyar a la Secretaría de Planeación Departamental con la construcción y actualización de las matrices de riesgo tanto de gestión como de corrupción de la administración departamental en coordinación con la oficina de control interno.	
Fecha 4-JULIO-2024.	**Lugar:** Gobernación de Caldas.
	Hora de Inicio: 2:00 am
	Hora de Terminación: 4:00m

Tipo:	**Informativo:** x	**Consultivo:**	**Decisivo:**

Nombres y Apellidos	**Rol**				**Cargo**	**Dependencia / Entidad**
	Integrante	**Invitado**	**Asist.**	**Ausent.**		
Ana Lo Gomez	✓				Contratista	planeacion.

Agenda:

Actualización política de administración de Riesgos.

Desarrollo de la Agenda:

Se Realizó la Revisión de la política para la Administración de Riesgos de la Gobernación de Caldas, con la finalidad de hacer los ultimos ajustes para posteriormente aprobarla por el comite de Gestion y desempeño.

Compromisos / Tareas	**Fecha (dd/mm/aa)**	**Responsable**

COPIA CONTROLADA

	Lugar	Fecha	Hora
Próxima Reunión			
Tomó nota de ésta acta			

Firmas:

Nombre: ANA MARIA GÓMEZ MUÑOZ **Cargo: Contratista Planeación**	**Nombre:** Jhon Jairo Giraldo R. **Cargo:** Profesional especializado.