

PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA
FORMAT CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y AUTORIZACIÓN PARA TRÁMITE DE PAGO - OPS
VERSIÓN: 6
FN.FT.01



DATOS BASICOS									
NUMERO DE CEDULA	80.852.204								
NOMBRE	ANDRES JOSE GARCIA CADENA								
DIRECCION/SUBDIRECCION	SUBDIRECCIÓN DE DESARROLLO Y SERVICIOS CIUDADANOS DIGITALES								
CIUDAD DONDE PRESTA EL SERVICIO	BOGOTA								

INFORMACION CONTRACTUAL									
NUMERO DE CONTRATO	AND-036-2024		VIGENCIA	DESDE	22	ENERO	2025		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 47.365.760,00		HASTA	21	JULIO	2025			

MODIFICACIONES CONTRACTUALES									
VALOR ADICIONADO	\$ 23.682.880,00		PRÓRROGA HASTA	21	JULIO	2025			
VALOR CEDIDO			FECHA CEDIDO	DÍA	MES	AÑO			
SUSPENSIÓN	DESDE	DÍA	MES	AÑO					
	HASTA	DÍA	MES	AÑO					
VALOR FINAL DEL CONTRATO	\$ 71.048.640,00		TERMINACIÓN ANTICIPADA	DÍA	MES	AÑO			

INFORMACION PRESUPUESTAL Y DE EJECUCION									
TIPO DE GASTO	INVERSIÓN		NUMERO DE CDP	1125	NUMERO DE RP	2825			
RUBRO	C-2302-0400-2-53105B-2302003-02								

INFORMACION PARA PAGO									
NUMERO DE PAGO	SÉPTIMO (7)		RÉGIMEN	NO RESPONSABLE DE IVA		PENSIONADO	NO		
CONCEPTO DEL PAGO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS					DECLARANTE DE RENTA	SÍ		

VALOR DEL PAGO SEGÚN CONTRATO	\$ 11.841.440,00	BASE GRAVABLE	\$ 0,00
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO	\$ 8.289.008,00	IVA	\$ 0,00
SUMATORIA DE PAGOS INCLUIDO ESTE	\$ 71.048.640,00	TOTAL	\$ 0,00
SALDO POR PAGAR	\$ 0,00		

DATOS BANCARIOS	
BANCO	BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA	AHORROS
Nº DE CUENTA	66600011996

APORTES OBLIG. EN PENSIÓN (16%) (	\$ 530.500,00
APORTES OBLIG. EN SALUD (12,5%) (	\$ 414.500,00
APORTES OBLIG. ARL (0,522 %) (*)	\$ 17.300,00
APORTES FON. DE SOLID. PENSIONAL	\$ 0,00

* 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.

CERTIFICACION 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 Artículo 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 país).	
Certifico bajo la gravedad de juramento que las declaraciones aquí establecidas se encuentran aceptadas y que la información suministrada es veraz; firmo en constancia:	
Andrés García FIRMA: ANDRES JOSE GARCIA CADENA	

CERTIFICACION DEL (OS) SUPERVISOR(ES) DEL CONTRATO		
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN/SUBDIRECCIÓN
ADRIANA GARCEZ RUIZ	SUBDIRECTORA	SUBDIRECCIÓN DE DESARROLLO Y 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.		
HOCARZ FIRMA: ADRIANA GARCEZ RUIZ		

Proceso: Gestión Contractual
FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES
Versión: 4
CT.FT.02



Fecha de expedición del documento: *Julio de 2025*
Nombre: *Andrés José García Cadena*
Nº contrato: *AND-036-2025*
Fecha de inicio: *22/01/2025*
Fecha de terminación: *21/07/2025*
Período de pago: *Julio*
Nº de pago y/o factura: *Séptimo Pago*
Objeto Contractual: *Prestar por sus propios medios con plena autonomía técnica como Líder de Proyectos para apoyar la Subdirección de Desarrollo y SCD en la supervisión de los proyectos adelantados por la Agencia Nacional Digital.*
Supervisor: *Adriana Garces Ruiz*

*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 a la Subdirección de Desarrollo y SCD en la supervisión de los contratos que le sean asignados.	Se realiza presentación de seguimiento al contrato de Mesa Servicio en el mes de Junio, debido a que el seguimiento y control se realiza el mes posterior a la prestación del servicio. Contrato 0791-2023 ICETEX - Mesa de Servicio	OBLIGACION 01

Proceso: Gestión Contractual
FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES
Versión: 4
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)
02	Programar y coordinar reuniones de seguimiento con el cliente del proyecto asignado o cuando lo disponga el supervisor del contrato.	En la vigencia actual se coordinan diferentes reuniones de manera presencial y virtual, para dar seguimiento a los proyectos asignados.	OBLIGACION 02
03	Gestionar el proceso administrativo para la generación y radicación de las facturas del proyecto que tenga asignado.	Se realiza la gestión y el proceso administrativo para la generación y radicación de facturas de los siguientes proyectos, correspondientes al mes de Junio, teniendo en cuenta que la facturación se realiza mes vencido. <u>AND to ICETEX</u> • Solicitud para realizar la facturación del contrato 2023-0791. • Apoyo en el proceso de facturación del contrato 2023-0816.	OBLIGACION 03
04	Recibir, procesar y remitir las peticiones, quejas y reclamos (PQR) en los tiempos fijados en las políticas de la Agencia Nacional Digital y entregar información que permita la	No aplica para esta vigencia.	No aplica para esta vigencia.

Proceso: Gestión Contractual
FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES
Versión: 4
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)
	adecuada respuesta de los mismos.		
05	Llevar a cabo la ejecución del proyecto desde el direccionamiento técnico y operativo.	Se realizan los Informes de Gestión de los proyectos de Fabrica de Software 2023-0816 y Mesa de Servicio 2023-0791, correspondientes al mes de Junio, teniendo en cuenta que los informes son generados mes vencido. • Informe de Gestión Fabrica de Software 2023-0816 • Informe de Gestión Mesa de Servicio 2023-0719	OBLIGACION 05
06	Poner a disposición de los proyectos herramientas para la solución de problemas sobrevinientes durante la ejecución.	Se revisan las matrices de seguimiento de los proyectos de Fabrica de Software 2023-0816 y Mesa de Servicio 2023-0791, para el informe correspondiente al mes de Junio no se presentaron problema durante la ejecución.	OBLIGACION 06
07	Dirigir, junto con los aliados, los equipos encargados de la ejecución de los proyectos.	Se verifican las actividades de los equipos de los Aliados OPITECH y T&S frente a la ejecución de actividades del mes de Junio, teniendo en cuenta que los informes presentados se realizan posterior a la ejecución de actividades.	OBLIGACION 07

Proceso: Gestión Contractual
FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES
Versión: 4
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)
		• Para Mesa de Servicio Contrato 2023-0791, se encuentra el Informe de Gestión, donde se reportan las actividades realizadas por el equipo. • Para Fabrica de Software Contrato 2023-0816, se documentan las actividades diarias realizadas por el equipo.	
08	Remitir al cliente cuando sea necesario la documentación relacionada con el proceso de desarrollo de software, como: (Informes del contrato, Especificaciones del desarrollo, Manuales técnicos y de usuario, Registro de horas trabajadas y Documentación de pruebas unitarias).	Para el proceso de facturación se envía a los supervisores de los contratos Fabrica de Software 2023-0816 y Mesa de Servicio 2023-0791, la documentación requerida. • Informe de Gestión Fabrica de Software 2023-0816 y Anexos. • Informe de Gestión Mesa de Servicio 2023-0719 y Anexos.	OBLIGACION 08
09	Verificar el correcto almacenamiento y mantenimiento de los códigos fuentes en el repositorio del cliente.	En el Informe de Gestión de la Fábrica de Software correspondiente al mes de Junio, se hace referencia al código fuente desarrollado en el marco del Contrato No. 2023-0816 – Fábrica de Software. Este código se encuentra almacenado en la herramienta Azure DevOps del ICETEX. Los enlaces de acceso se detallan en el Capítulo 2.2 "Código Fuente Desarrollado", en las	OBLIGACION 09

Proceso: Gestión Contractual
FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES
Versión: 4
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)
		páginas 18 y 19. Cabe señalar que el informe se presenta con corte a mes vencido.	
10	Verificar la certificación funcional y aseguramiento de calidad de las historias de usuario asignadas.	Se realizan pruebas unitarias de las Historias de Usuario trabajadas por el equipo de Fabrica de Software en el marco del Contrato 2023-0816, en el Informe de Gestión del mes de Junio se encuentra la trazabilidad en el Capítulo 2.3 Sets de Pruebas Unitarias a partir de la página 19, teniendo en cuenta que la entrega se realiza mes vencido.	OBLIGACION 10
11	Hacer seguimiento al cubrimiento del recurso humano requerido al contratista, y reportar modificaciones al cliente.	Se realiza el seguimiento de cubrimiento del recurso humano para los contratos de Fabrica de Software 2023-0816 y Mesa de Servicio 2023-0719, del mes de Junio. Para el contrato 2023-0816 Fabrica de Software en el Anexo 1 del Informe Mensual en el Capítulo 9 página 156, se encuentra el detalle del recurso humano y las modificaciones presentadas.	OBLIGACION 11
12	Asistir a reuniones y mesas de trabajo programadas tanto virtuales como presenciales cuando así lo requiera la supervisión del contrato, que tenga relación directa con su objeto contractual	Se asiste y participan en reuniones relativas a temas derivados del contrato y de igual manera a las fijadas por la AND.	OBLIGACION 12

*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)
13	Realizar las demás actividades que sean solicitadas por el supervisor y que guarden relación con el objeto contractual.	Se realiza el apoyo en las siguientes actividades solicitadas por la supervisión del contrato o que guarden relación con el objeto contractual. • Se envía Acta de Liquidación AND-499-2023 firmada por el Aliado T&S para completar las firmas de manera interna. • Respuesta de Solicitud de la gestión de proyectos enviada por Planeación . • Envío para publicación de Información en Secop referente al contrato 2023-0816. • Se consolida la información de los diferentes contratos ejecutados por el Aliado T&S en apoyo a la ejecución del contrato 2023-0791 Mesa de Servicio celebrado con la entidad ICETEX. • Envío de información consolidada de los diferentes contratos ejecutados por el Aliado OPITECH en apoyo a la ejecución del contrato 2023-0816 Fabrica de Software celebrado con la entidad ICETEX.	<u>OBLIGACION 13</u> Acta de Liquidacion AND-499-2023.msg Reporte Plan de Accion MinTIC mes de Junio.msg CONTRATO 2023-0816 FABRICA DE SFOTWARE PAGO 20 - SECOP.msg CONTRATOS ALIADO T&S.msg INFORMACIÓN FACTURACIÓN CONTRATOS ALIADOS APOYO EJECUCIÓN ICETEX.msg

Observaciones Contratista	Observaciones Supervisor
Ninguna	

REPORTE PLANILLA DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	
MES	NUMERO
ENERO	83503067
FEBRERO	84404050
MARZO	84991345
ABRIL	85749196
MAYO	86579061
JUNIO	87459717
JULIO	88175474

Presentó:

Aprobó


Firma Contratista
ANDRÉS JOSÉ GARCÍA CADENA


Firma Supervisor
ADRIANA GARCES RUIZ
Subdirectora de Desarrollo y SCD

Revisó: Carlos Andrés Corredor – Contratista
Revisó: Claudia Yelena Caputo - Líder Financiero y Administrativo

INFORME FINAL DE ACTIVIDADES

I. IDENTIFICACION DEL CONTRATO

Número del Contrato:	AND-036-2025
Nombre del Contratista:	Andrés José García Cadena
Número de Identificación:	80.852.204
Fecha de Inicio:	22 de enero de 2025
Fecha de Terminación:	21 de julio de 2025
Objeto del Contrato:	Prestar por sus propios medios con plena autonomía técnica como Líder de Proyectos para apoyar la Subdirección de Desarrollo y SCD en la supervisión de los proyectos adelantados por la Agencia Nacional Digital.
No. CDP:	1125
No. RP:	2825
Periodo que Comprende el Informe	22 de enero de 2025 a 21 de julio de 2025
Nombre Supervisor:	Adriana Garces Ruiz
Cargo Supervisor:	A cargo de actividades de supervisión de la Subdirección de Desarrollo y SCD

II. DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES

Teniendo en cuenta la cláusula "2.3 ACTIVIDADES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA", a continuación, me permito enumerar una a una con su respectiva ejecución y evidencia para validación y previa aprobación por parte de la supervisión:

OBLIGACIONES	Actividad Realizada	Enlace Sharepoint /One Drive
1. Apoyar a la Subdirección de Desarrollo y SCD en la supervisión de los contratos que le sean asignados.	Se apoya la creación de presentaciones con el objetivo de revisar la ejecución para los siguientes contratos, dando seguimiento y control de ejecución. - Contrato 0791-2023 ICETEX - Mesa de Servicio - Contrato 0816-2023 ICETEX - Fabrica de Software - Contrato 001 FNA - Fabrica de Software	OBLIGACION 01
2. Programar y coordinar reuniones de seguimiento con el cliente del proyecto asignado o cuando lo disponga el supervisor del contrato.	Se coordinaron diferentes reuniones, para dar cumplimiento a los objetos de los diferentes contratos y reuniones asignadas por la Subdirección de Desarrollo y Servicios Ciudadanos Digitales.	OBLIGACION 02
3. Gestionar el proceso administrativo para la generación y radicación de las facturas del proyecto que tenga asignado.	Se realiza la gestión y el proceso administrativo para la generación y radicación de facturas de los siguientes proyectos, correspondientes al mes de Abril, teniendo en cuenta que la facturación se realiza mes vencido. AND to ICETEX - Apoyo en el proceso de facturación del contrato 2023-0791. - Apoyo en el proceso de facturación del contrato 2023-0816.	OBLIGACION 03
4. Recibir, procesar y remitir las peticiones, quejas y	Proyección de Oficio hacia el Supervisor Cristian Garcia del Contrato Derivado 001 del	OBLIGACION 04

Proceso: Gestión Contractual
FORMATO INFORME FINAL DE ACTIVIDADES
Versión: 1
CT.FT.23



reclamos (PQR) en los tiempos fijados en las políticas de la Agencia Nacional Digital y entregar información que permita la adecuada respuesta de los mismos.	Fondo Nacional del Ahorro, referente al consumo de Bolsa de Recursos del Contrato en Mención.	
5. Llevar a cabo la ejecución del proyecto desde el direccionamiento técnico y operativo.	Se apoyo en la realización de los Informes de Gestión de los proyectos de Fabrica de Software 2023-0816 y Mesa de Servicio 2023-0791.	<u>OBLIGACION 05</u>
6. Poner a disposición de los proyectos herramientas para la solución de problemas sobrevinientes durante la ejecución.	Se revisan las matrices de seguimiento de los proyectos de Fabrica de Software 2023-0816 y Mesa de Servicio 2023-0791.	<u>OBLIGACION 06</u>
7. Dirigir, junto con los aliados, los equipos encargados de la ejecución de los proyectos.	Se verifican las actividades de los equipos de los Aliados OPITECH y T&S frente a la ejecución de actividades teniendo en cuenta que los informes presentados. Para Mesa de Servicio Contrato 2023-0791, se encuentra el Informe de Gestión, donde se reportan las actividades realizadas por el equipo. Para Fabrica de Software Contrato 2023-0816, se documentan las actividades diarias realizadas por el equipo.	<u>OBLIGACION 07</u>
8. Remitir al cliente cuando sea necesario la documentación relacionada con el proceso de desarrollo de software, como: (Informes del	Para el proceso de facturación se envía a los supervisores de los contratos Fabrica de Software 2023-0816 y Mesa de Servicio 2023-0791, la documentación requerida.	<u>OBLIGACION 08</u>

Proceso: Gestión Contractual
FORMATO INFORME FINAL DE ACTIVIDADES
Versión: 1
CT.FT.23



contrato, Especificaciones del desarrollo, Manuales técnicos y de usuario, Registro de horas trabajadas y Documentación de pruebas unitarias).	Informe de Gestión Fabrica de Software 2023-0816 y Anexos. Informe de Gestión Mesa de Servicio 2023-0719 y Anexos.	
9. Verificar el correcto almacenamiento y mantenimiento de los códigos fuentes en el repositorio del cliente.	En el Informe de Gestión de la Fábrica de Software correspondiente al mes de Junio, se hace referencia al código fuente desarrollado en el marco del Contrato No. 2023-0816 – Fábrica de Software. Este código se encuentra almacenado en la herramienta Azure DevOps del ICETEX. Los enlaces de acceso se detallan en el Capítulo 2.2 "Código Fuente Desarrollado" de los diferentes Informes de Gestión.	OBLIGACION 09
10. Verificar la certificación funcional y aseguramiento de calidad de las historias de usuario asignadas.	Se realizan pruebas unitarias de las Historias de Usuario trabajadas por el equipo de Fabrica de Software en el marco del Contrato 2023-0816, en los Informes de Gestión se encuentra la trazabilidad en el Capítulo 2.3 Sets de Pruebas Unitarias.	OBLIGACION 10
11. Hacer seguimiento al cubrimiento del recurso humano requerido al contratista, y reportar modificaciones al cliente.	Se realiza el seguimiento de cubrimiento del recurso humano para el contratos de Fabrica de Software 2023-0816 y esa de Servicio 2023-0719.	OBLIGACION 11
12. Asistir a reuniones y mesas de trabajo programadas tanto virtuales como presenciales cuando así lo requiera la supervisión del	Se asistió y participo en reuniones relativas a temas derivados del contrato y de igual manera a las fijadas por la AND.	OBLIGACION 12

contrato, que tenga relación directa con su objeto contractual		
13. Realizar las demás actividades que sean solicitadas por el supervisor y que guarden relación con el objeto contractual.	Se realiza el apoyo en las actividades solicitadas por la supervisión del contrato o que guarden relación con el objeto contractual. • Se completa información referente al Acta de Liquidación del contrato AND-073-2024 Mesa de Servicio. • Se completa las firmas del Acta de Liquidación del contrato AND-187-2024 con el Aliado OPITECH y posterior envió a Jurídica. • Se actualiza la firma del Acta de Inicio del contrato AND-027-2025, de acuerdo a la actualización solicitada por jurídica. • Envío de aceptación de los perfiles de Icetex de los contratos AND-028-2025 / AND-029-2025. • Envío de aceptación de los perfiles de FNA del contrato AND-027-2025. • Se realiza la proyección del Acta de Liquidación del contrato AND-301-2024, se envía a Subdirección jurídica para revisión y firma. • Consolidación de contratos que apoyan la ejecución del contrato derivado 001 con el FNA.	OBLIGACION 13

	• Se revisa la facturación de la AND con el FNA, revisando el detalle de los componentes. • Se comparte información solicitada por la Subdirección Jurídica, referente al contrato Derivado 001 con el FNA y contratos AND-187-2024, AND-285-2024 y AND-027-2025. • Se comparten las Alianzas estratégicas con los Aliados OPITEC y T&S. • Se gestiona las firmas del Acta de Liquidación del contrato con el Aliado OPITECH AND-301-2023 • Envío de información Aplicativo de Seguimiento al Plan de Acción ASPA • Envío información solicitada FURAG. • Se envía la proyección del Acta de Liquidación del contrato AND-285-2024 con el Aliado OPITECH de apoyo para la ejecución de contrato con el FNA. • Envío de solicitud de CDP para el contrato AND-027-2025 para el Otrosí del contrato. • Radicación de Otrosí del contrato AND-027-2025 ante la Subdirección jurídica. • De acuerdo al cambio de supervisión de los contratos de ICETEX 2023-	
--	---	--

	0791 Mesa de Servicio y 2023-0816 Fabrica de Software. • Apoyo en el proceso de Facturación del contrato Derivado 001 del Contrato Interadministrativo Marco FNA-011. • Se realiza la revisión de los contrato de ICETEX con el profesional Juan Luis López. • Envío de solicitud de información solicitada por el área jurídica respecto al contrato AND-029-2025 con el Aliado T&S. • Gestión para el envío del certificado ICA al Aliado OPITECH. • Envío del requerimiento del área de Planeación respecto a los Logros alcanzados en los proyectos ejecutados por la Agencia Nacional Digital. • Envío de certificación del contrato en ejecución con el Fondo Nacional del Ahorro. • Se envía Acta de Liquidación AND-499-2023 firmada por el Aliado T&S para completar las firmas de manera interna. • Respuesta de Solicitud de la gestión de proyectos enviada por Planeación. • Envío para publicación de Información en Secop	
--	---	--

	referente al contrato 2023-0816. • Se consolida la información de los diferentes contratos ejecutados por el Aliado T&S en apoyo a la ejecución del contrato 2023-0791 Mesa de Servicio celebrado con la entidad ICETEX. • Envío de información consolidada de los diferentes contratos ejecutados por el Aliado OPITECH en apoyo a la ejecución del contrato 2023-0816 Fabrica de Software celebrado con la entidad ICETEX.	
--	--	--

III. EJECUCIÓN FINANCIERA

BALANCE DEL CONTRATO	
Valor Inicial del Contrato:	\$ 47.365.760,00
Valor Adicionado:	\$ 23.682.880,00
Valor Total del Contrato:	\$ 71.048.640,00
Valor Total Ejecutado:	\$ 71.048.640,00
Valor Pagado Al contratista:	\$ 71.048.640,00
Saldo por Pagar al Contratista:	\$ 0,00
Porcentaje de Ejecución Financiera:	100%
Valor a Liberar Presupuestalmente:	\$ 0,00

Proceso: Gestión Contractual
FORMATO INFORME FINAL DE ACTIVIDADES
Versión: 1
CT.FT.23



Se expide, a los veintiún (21) días del mes de Julio del año dos mil veinticinco (2025).


FIRMA DEL CONTRATISTA
ANDRÉS JOSÉ GARCÍA CADENA


FIRMA DEL SUPERVISOR
ADRIANA GARCÉS RUIZ

Revisó: Carlos Andrés Corredor – Contratista 
Revisó: Claudia Yelena Caputo - Líder Financiero y Administrativo 

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



Bogotá D.C., **21/07/2025**

Señores

CORPORACION AGENCIA NACIONAL DE GOBIERNO DIGITAL

Ciudad

Yo ANDRES JOSE GARCIA CADENA, identificado(a) con la cédula de ciudadanía 80.852.204, Empleado () Contratista (X), de la SUBDIRECCIÓN DE DESARROLLO Y 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: dos (2)

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.



Firma
C.C. 80.852.204

REPÚBLICA DE COLOMBIA



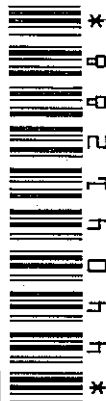
ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1025544014

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

44041288



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina							
Registraduría	☐	Notaría	☒	Número	57	Consulado	☐
				Corregimiento	☐	Inspección de Policía	☐
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía				Código			
COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTÁ				AGH			

Datos del Inscrito							
Primer Apellido				Segundo Apellido			
GARCIA				SANCHEZ			
Nombre(s)							
ISABELLA							
Fecha de nacimiento				Sexo (en letras)		Grupo sanguíneo	
Año	2010	Mes	MAR	Día	13	FEMENINO	"O"
				Factor RH		POSITIVO	
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)							
COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTÁ							

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO DR. SANDRA BELTRAN RM. 85037/08	52375954-5

Datos de la madre	
Apellidos y nombres completos	
SANCHEZ SANDOVAL CAROL ANDREA	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.N. 52.808.125. BOGOTÁ.D.C.	COLOMBIANA

Datos del padre	
Apellidos y nombres completos	
GARCIA CADENA ANDRES JOSE	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.N. 80.852.204. BOGOTÁ.D.C.	COLOMBIANA

Datos del declarante	
Apellidos y nombres completos	
GARCIA CADENA ANDRES JOSE	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C.N. 80.852.204. BOGOTÁ.D.C.	Andrés García Cadena 80852204

Datos Primer testigo	
Apellidos y nombres completos	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo	
Apellidos y nombres completos	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción		Nombre y firma del funcionario que autoriza	
Año	2010	Mes	MAR
Día	27	RAQUEL SOFIA CIFUENTES MORALES	
		Nombre y firma	

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

57612560

NUIP

1025562072

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐

Notaría ☒

Número 57

Consulado ☐

Corregimiento ☐

Inspección de Policía ☐

Código

A 8 H

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

Policía

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTÁ - NOTARIA 57 *****

Datos del inscrito

Primer Apellido

GARCIA *****

Segundo Apellido

SANCHEZ *****

Nombre(s)

ANTONELLA *****

Fecha de nacimiento

Sexo (en letras)

Grupo sanguíneo

Factor RH

Año

2 0 1 8

Mes

F E B

Día

2 4

FEMENINO

O

POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTÁ, D.C. *****

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

Número certificado de nacido vi vo

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO *****

14389113-0 *****

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

Apellidos y nombres completos

SANCHEZ SANDOVAL CAROL ANDREA *****

Documento de identificación (Clase y número o)

Nacionalidad

C.C. 52808125 DE BOGOTÁ D.C. *****

COLOMBIANA *****

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

Apellidos y nombres completos

GARCIA CADENA ANDRES JOSE *****

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

C.C. 80852204 DE BOGOTÁ D.C. *****

COLOMBIANA *****

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

GARCIA CADENA ANDRES JOSE *****

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

C.C. 80852204 DE BOGOTÁ D.C. *****

Andrés García Cadena

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción

Nombre y firma del funcionario que autoriza

Año

2 0 1 8

Mes

M A R

Día

1 0

NIBARDO AGUSTIN FUERTES MORALES

Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80852204	ANDRES JOSE GARCIA CADENA		Calle 38 A Sur N 51 a 12	3005858	andresgarciacadena@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2025-07	2025-07	I	14/07/2025	88175474	TOTAL A PAGAR
					\$1.374.800

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					
EPS001	ALIANSAUD EPS S.A.	830113831-0	592.100	0		0		0	0	0	0	592.100	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
230301	Porvenir	800224808-8	757.900	0	0	0	0	0	0		757.900	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	24.800				24.800	0	0	24.800			248	24.800	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	592.100	592.100
Pensión	1	757.900	757.900
Riesgos Laborales	1	24.800	24.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.374.800	1.374.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80852204	ANDRES JOSE GARCIA CADENA		Calle 38 A Sur N 51 a 12	3005858	andresgarciacadena@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-07	2025-07	I	14/07/2025	88175474	\$1.374.800

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjugo	Exonerado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	AVP	VCT	IRL	CONSECO	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	80852204	GARCIA CADENA ANDRES JOSE	59	0		N																	230301	4.736.576	757.900	0	0		0	0	EPS001	4.736.576	592.100	14-23	4.736.576	1	24.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-06	I	20/06/2025	87459717	\$1.374.800	

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					
EPS001	ALIANSA SALUD EPS S.A.	830113831-0	592.100	0		0		0	0	0	592.100	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	24.800				24.800	0	0	24.800			248	24.800	1

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

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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80852204	ANDRES JOSE GARCIA CADENA		Calle 38 A Sur N 51 a 12	3005858	andresgarciacadena@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-06	2025-06	I	20/06/2025	87459717	\$1.374.800

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	80852204	GARCIA CADENA ANDRES JOSE	59	0		N																		230301	4.736.576	757.900	0	0	0	0	EPS001	4.736.576	592.100	14-23	4.736.576	1	24.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80852204	ANDRES JOSE GARCIA CADENA		Calle 38 A Sur N 51 a 12	3005858	andresgarciacadena@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2025-05	2025-05	I	14/05/2025	86579061	TOTAL A PAGAR
					\$1.374.800

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					
EPS001	ALIANSA EPS S.A.	830113831-0	592.100	0		0		0	0	0	0	592.100	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
230301	Porvenir	800224808-8	757.900	0	0	0	0	0	0		757.900	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	24.800				24.800	0	0	24.800			248	24.800	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	592.100	592.100
Pensión	1	757.900	757.900
Riesgos Laborales	1	24.800	24.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.374.800	1.374.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80852204	ANDRES JOSE GARCIA CADENA		Calle 38 A Sur N 51 a 12	3005858	andresgarciacadena@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-05	2025-05	I	14/05/2025	86579061	\$1.374.800

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Clasificación	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	APP	VCT	RL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	80852204	GARCIA CADENA ANDRES JOSE	59	0	N																		230301	4.736.576	757.900	0	0		0	0	EPS001	4.736.576	592.100	14-23	4.736.576	1	24.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-04	I	10/04/2025	85749196	\$1.374.800	

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					
EPS001	ALIANSA SALUD EPS S.A.	830113831-0	592.100	0		0		0	0	0	0	592.100	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
230301	Porvenir	800224808-8	757.900	0	0	0	0	0	0		757.900	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	24.800				24.800	0	0	24.800			248	24.800	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	592.100	592.100
Pensión	1	757.900	757.900
Riesgos Laborales	1	24.800	24.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.374.800	1.374.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80852204	ANDRES JOSE GARCIA CADENA		Calle 38 A Sur N 51 a 12	3005858	andresgarciacadena@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-04	2025-04	I	10/04/2025	85749196	\$1.374.800

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	80852204	GARCIA CADENA ANDRES JOSE	59	0		N																		230301	4.736.576	757.900	0	0	0	0	EPS001	4.736.576	592.100	14-23	4.736.576	1	24.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80852204	ANDRES JOSE GARCIA CADENA		Calle 38 A Sur N 51 a 12	3005858	andresgarciacadena@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						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	
2025-03	2025-03	I	14/03/2025	84991345	\$1.374.800	

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					
EPS001	ALIANSAUD EPS S.A.	830113831-0	592.100	0		0		0	0	0	0	592.100	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
230301	Porvenir	800224808-8	757.900	0	0	0	0	0	0		757.900	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	24.800				24.800	0	0	24.800			248	24.800	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	592.100	592.100
Pensión	1	757.900	757.900
Riesgos Laborales	1	24.800	24.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.374.800	1.374.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80852204	ANDRES JOSE GARCIA CADENA		Calle 38 A Sur N 51 a 12	3005858	andresgarciacadena@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

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	
2025-03	2025-03	I	14/03/2025	84991345	\$1.374.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sustituto	Estratago Cotm. Asestir Exonerado	ENG	RET	DISE	TAE	TOP	UP	VPT	SUM	IGE	LMA	VAC	AAP	VCT	RL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	80852204	GARCIA CADENA ANDRES JOSE	59	0	N																230301	4.736.576	757.900	0	0	0	0	0	EPS001	4.736.576	592.100	14-23	4.736.576	1	24.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2025-02	2025-02	I	24/02/2025	84404050	\$1.374.800	

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					
EPS001	ALIANSA SALUD EPS S.A.	830113831-0	592.100	0		0		0	0	0	0	592.100	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
230301	Porvenir	800224808-8	757.900	0	0	0	0	0	0		757.900	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	24.800				24.800	0	0	24.800			248	24.800	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	592.100	592.100
Pensión	1	757.900	757.900
Riesgos Laborales	1	24.800	24.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.374.800	1.374.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80852204	ANDRES JOSE GARCIA CADENA		Calle 38 A Sur N 51 a 12	3005858	andresgarciacadena@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-02	2025-02	I	24/02/2025	84404050	\$1.374.800

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Clasificación	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	APP	VCT	RL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	80852204	GARCIA CADENA ANDRES JOSE	59	0		N																	230301	4.736.576	757.900	0	0		0	0	EPS001	4.736.576	592.100	14-23	4.736.576	1	24.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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	
2025-01	2025-01	I	22/01/2025	83503067	\$413.300	

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					
EPS001	ALIANSA SALUD EPS S.A.	830113831-0	178.000	0		0		0	0	0	178.000	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	7.500				7.500	0	0	7.500			75	7.500	1

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				

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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80852204	ANDRES JOSE GARCIA CADENA		Calle 38 A Sur N 51 a 12	3005858	andresgarciacadena@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-01	2025-01	I	22/01/2025	83503067	\$413.300

DETALLE POR COTIZANTE																																																		
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																	
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjugo	Exonerado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IOA	IOB	IOG	IOH	IOI	IOJ	IOK	IOL	CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	80852204	GARCIA CADENA ANDRES JOSE	59	0		N																				230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS001	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	1	7.500		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA