

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



DATOS BÁSICOS	
NÚMERO DE CÉDULA	80,094,047
NOMBRE	CARLOS ANDRES PIÑEROS PRADA
DIRECCIÓN/SUBDIRECCIÓN	SUBDIRECCIÓN DE SOLUCIONES Y SERVICIOS
CIUDAD DONDE PRESTA EL SERVICIO	BOGOTÁ

INFORMACIÓN CONTRACTUAL					
NÚMERO DE CONTRATO	AND-243-2025	VIGENCIA	DESDE	17	DICIEMBRE 2025
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 12,000,000.00		HASTA	31	DICIEMBRE 2025

MODIFICACIONES CONTRACTUALES					
VALOR ADICIONADO	\$ 0.00	PRÓRROGA HASTA			
VALOR CEDIDO	\$ 0.00	FECHA CEDIDO	DÍA	MES	AÑO
SUSPENSIÓN	DESDE	DÍA	MES	AÑO	
	HASTA	DÍA	MES	AÑO	
VALOR FINAL DEL CONTRATO	\$ 12,000,000.00	TERMINACIÓN ANTICIPADA	DÍA	MES	AÑO

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL Y DE EJECUCIÓN					
TIPO DE GASTO	INVERSIÓN	NÚMERO DE CDP	7425	NÚMERO DE RP	50525
RUBRO	C-2302-0400-2-53105B-2302003-02				

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

VALOR DEL PAGO SEGÚN CONTRATO	\$ 12,000,000.00
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO	\$ 5,600,000.00
SUMATORIA DE PAGOS INCLUIDO ESTE	\$ 5,600,000.00
SALDO POR PAGAR	\$ 6,400,000.00

BASE GRAVABLE	\$ 0.00
IVA	\$ 0.00
TOTAL	\$ 0.00

APORTES OBLIG. EN PENSIÓN (16%) (*)	\$ 358,400.00
APORTES OBLIG. EN SALUD (12,5%) (*)	\$ 280,000.00
APORTES OBLIG. ARL (0,522 %) (*)	\$ 11,700.00
APORTES FON. DE SOLID. PENSIONAL (*)	\$ 0.00

DATOS BANCARIOS	
BANCO	BANCO DAVIVIENDA
TIPO DE CUENTA	AHORROS
Nº DE CUENTA	096080599192

* 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 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:
 FIRMA: CARLOS ANDRES PIÑEROS PRADA

CERTIFICACIÓN DEL (OS) SUPERVISOR(ES) DEL CONTRATO		
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN/SUBDIRECCIÓN
JULIO ERNESTO ECHAVARRIA	SUBDIRECTOR	SUBDIRECCIÓN DE DESARROLLO Y SERVICIOS CIUDADANOS DIGITA
En mi calidad de SUPERVISOR(ES) del presente contrato de prestación de servicios, certifico que las actividades descritas por parte del contratista en el informe de ejecución corresponden al periodo de pago y las evidencias corresponden a las actividades reportadas, así mismo certifico que los comprobantes de pagos correspondientes a los aportes obligatorios en Salud, Pensión, ARL y Fondo de Solidaridad Pensional corresponden al periodo descrito en el informe de ejecución de actividades o el inmediatamente anterior, información que fue anexada con la presente cuenta de cobro en la plataforma SECOP II en la sección "Ejecución del Contrato", razón por la cual autorizo el pago.		
 FIRMA: JULIO ERNESTO ECHAVARRIA		

Fecha de expedición del documento: DICIEMBRE 2025

Nombre: CARLOS ANDRES PIÑEROS PRADA

Nº contrato: AND-243-2025

Fecha de inicio: 17-DICIEMBRE-2025

Fecha de terminación: 31-DICIEMBRE-2025

Período de pago: DICIEMBRE 2025

Nº de pago y/o factura: 001

Objeto Contractual: Prestar por sus propios medios con plena autonomía técnica, administrativa, sus servicios profesionales como Gerente de Proyectos para apoyar a la Subdirección de Desarrollo y SCD en la supervisión de los proyectos asignados por el supervisor del contrato.

Supervisor: Julio Ernesto Echavarría

*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 del contrato que le sea asignado.	1.1 Se realizó el apoyo en la supervisión del contrato de entre la alcaldía de San Cristóbal y la AND 1.2 Se realizó el apoyo en la supervisión del contrato suscrito entre la AND y Grenergy.	Obligación 01
02	Programar y coordinar reuniones de seguimiento con el cliente del proyecto asignado o cuando lo disponga el supervisor del contrato.	2.1. Se realizaron reuniones con el equipo de la alcaldía de San Cristóbal dentro de la ejecución de contrato.	Obligación 02

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)
		2.2 Se realizaron reuniones con el equipo del operador Greenenergy.	
03	Apoyar a la Subdirección de Desarrollo y SCD con la elaboración o gestión de documentos requeridos para el cumplimiento de la ejecución de los proyectos adelantados por la Agencia Nacional Digital.	3.1 Se apoyó a la subdirección en la estructuración de los informes correspondientes al primer pago del contrato suscrito entre la AND y La Alcaldía de San Cristóbal	Obligación 03
04	Gestionar el proceso administrativo para la generación y radicación de las facturas del proyecto que tenga asignado.	4.1 Se apoyo en la radicación de los informes correspondientes al primero pago del contrato suscrito entre la AND y La Alcaldía de San Cristóbal De igual forma se procedió a organizar con los aliados los informes de estos contratos.	Obligación 04
05	Hacer entrega oportuna de informes solicitados por las subdirecciones de la Agencia Nacional Digital.	5.1 En lo que respecta a esta actividad, se realizó un proceso de gerencia del proyecto en el cual se apoyó a la subdirección en la estructuración de los informes correspondientes al primer pago del contrato suscrito entre la AND y La Alcaldía de San Cristóbal.	Obligación 05
06	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.	6.1. En lo que respecta a esta actividad, y el proyecto de San Cristóbal, se asistieron a las reuniones de desarrollo del proyecto	Obligación 06

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)
07	Realizar las demás actividades que sean solicitadas por el supervisor y que guarden relación con el objeto contractual.	7.1 Se dio apoyo al subdirector en el desarrollo del proyecto de San Cristóbal	Obligación 07

Observaciones Contratista	Observaciones Supervisor

REPORTE PLANILLA DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	
MES	NUMERO
DICIEMBRE	7998892281-7999582790

Presentó:

Aprobó

Firma Contratista
CARLOS ANDRES PIÑEROS PRADA

Firma Supervisor
JULIO ERNESTO EHCAVARRIA POVEDA

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-243-2025
Nombre del Contratista:	Carlos Andres Piñeros Prada
Número de Identificación:	80.094.047
Fecha de Inicio:	17 de Diciembre 2025
Fecha de Terminación:	31 de Diciembre 2025
Objeto del Contrato:	<i>Prestar por sus propios medios con plena autonomía técnica, administrativa, sus servicios profesionales como Gerente de Proyectos para apoyar a la Subdirección de Desarrollo y SCD en la supervisión de los proyectos asignados por el supervisor del contrato</i>
No. CDP:	7425
No. RP:	50525
Periodo que Comprende el Informe	17 de Diciembre de 2025 hasta 31 de Diciembre de 2025
Nombre Supervisor:	Julio Ernesto Echavarría
Cargo Supervisor:	Subdirector de Desarrollo y Servicios Ciudadanos Digitales

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:

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

*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 del contrato que le sea asignado.	1.1 Se realizó el apoyo en la supervisión del contrato de entre la alcaldía de San Cristóbal y la AND 1.2 Se realizó el apoyo en la supervisión del contrato suscrito entre la AND y Grenergy.	Obligación 01
02	Programar y coordinar reuniones de seguimiento con el cliente del proyecto asignado o cuando lo disponga el supervisor del contrato.	2.1. Se realizaron reuniones con el equipo de la alcaldía de San Cristóbal dentro de la ejecución de contrato. 2.2 Se realizaron reuniones con el equipo del operador Grenergy.	Obligación 02
03	Apoyar a la Subdirección de Desarrollo y SCD con la elaboración o gestión de documentos requeridos para el cumplimiento de la ejecución de los proyectos adelantados por la Agencia Nacional Digital.	3.1 Se apoyó a la subdirección en la estructuración de los informes correspondientes al primer pago del contrato suscrito entre la AND y La Alcaldía de San Cristóbal	Obligación 03
04	Gestionar el proceso administrativo para la generación y radicación de las facturas del proyecto que tenga asignado.	4.1 Se apoyo en la radicación de los informes correspondientes al primero pago del contrato suscrito entre la AND y La Alcaldía de San Cristóbal De igual forma se procedió a organizar con los aliados los informes de estos contratos.	Obligación 04
05	Hacer entrega oportuna de informes solicitados por las subdirecciones de la Agencia Nacional Digital.	5.1 Se apoyó a la subdirección en la estructuración de los informes correspondientes al primer pago del contrato suscrito entre la AND y La Alcaldía de San Cristóbal.	Obligación 05
06	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.	6.1. En lo que respecta a esta actividad, y el proyecto de San Cristóbal, se asistieron a las reuniones de desarrollo del proyecto	Obligación 06
07	Realizar las demás actividades que sean solicitadas por el supervisor y que guarden relación con el objeto contractual.	7.1 Se dio apoyo al subdirector en el desarrollo del proyecto de San Cristóbal	Obligación 07

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



*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)

III. EJECUCIÓN FINANCIERA

BALANCE DEL CONTRATO	
Valor Inicial del Contrato:	\$12.000.000
Valor Adicionado:	\$0
Valor Total del Contrato:	\$12.000.000
Valor Total Ejecutado:	\$5.600.000
Valor Pagado Al contratista:	\$0
Saldo por Pagar al Contratista:	\$5.600.000
Porcentaje de Ejecución/ Porcentaje Pagado	47% / 0%
Valor a Liberar Presupuestalmente:	\$6.400.000

Se expide, en el mes de diciembre del año dos mil veinticinco 2025.


FIRMA DEL CONTRATISTA
CARLOS ANDRES PIÑEROS


FIRMA DEL SUPERVISOR
JULIO ERNESTO ECHAVARRIA

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

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
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 485.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 485.200	\$ 0	\$ 485.200
SUBTOTALES:										\$ 485.200	\$ 0	\$ 485.200

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-ALIANSA SALUD S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 379.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 379.000	\$ 0	\$ 0	\$ 379.000
SUBTOTALES:									\$ 379.000				\$ 379.000	\$ 0	\$ 0	\$ 379.000

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	\$ 15.900	\$ 15.900	\$ 0	\$ 0	\$ 15.900
SUBTOTALES:									\$ 15.900	\$ 0	\$ 0	\$ 15.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																					
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																	PARAFISCALES																
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	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU				
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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
1	CC 80094047	PIÑEROS PRADA CARLOS ANDRÉS	INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS		\$ 3.032.000			NO																		230201-PROTECCIÓN	30	\$ 3.032.000	\$ 485.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 485.200	EPS001-ALIANSA UD S.A.	30	\$ 3.032.000	\$ 379.000	\$ 0	\$ 379.000	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 3.032.000	\$ 80094047	\$ 15.900	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:	\$ 880.100
----------------------	-------------------

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 14987085128			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 800940471				6. DV 1		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	
14. Buzón electrónico 32							
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de Identificación 80094047		27. Fecha expedición 20000208	
28. País COLOMBIA		29. Departamento 169 Bogotá D.C.		30. Ciudad/Municipio 11 Bogotá, D.C.		001	
31. Primer apellido PIÑEROS		32. Segundo apellido PRADA		33. Primer nombre CARLOS		34. Otros nombres ANDRES	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento 169 Bogotá D.C.		40. Ciudad/Municipio 11 Bogotá, D.C.		001	
41. Dirección principal CR 17 A 136 20 AP 104 BRR CONTADOR							
42. Correo electrónico CPINEROS@GMAIL.COM							
43. Código postal		44. Teléfono 1 6941814		45. Teléfono 2 3208584752			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 8299	47. Fecha inicio actividad 20240109	48. Código 7112	49. Fecha inicio actividad 20240109	50. Código 1 72104390	2 2	51. Código	
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 549							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI NO		60. No. de Folios:		61. Fecha			
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre 985. Cargo			