



DATOS BÁSICOS			
NÚMERO DE CÉDULA	9.173.775		
NOMBRE	ANDRES ENRIQUE FERNANDEZ TAPIA		
DIRECCIÓN/SUBDIRECCIÓN	SUBDIRECCIÓN DE DESARROLLO Y SERVICIOS CIUDADANOS DIGITALES		
CIUDAD DONDE PRESTA EL SERVICIO	BOGOTÁ		

INFORMACIÓN CONTRACTUAL						
NÚMERO DE CONTRATO	AND-078-2026	VIGENCIA	DESDE	1	FEBRERO	2026
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 132.000.000,00		HASTA	31	DICIEMBRE	2026

MODIFICACIONES CONTRACTUALES						
VALOR ADICIONADO	\$ 0,00		PRÓRROGA HASTA		DÍA	MES
VALOR CEDIDO			FECHA CEDIDO		DÍA	MES
SUSPENSIÓN	DESDE	DÍA	MES	AÑO		
	HASTA	DÍA	MES	AÑO		
VALOR FINAL DEL CONTRATO	\$ 132.000.000,00		TERMINACIÓN ANTICIPADA		DÍA	MES

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL Y DE EJECUCIÓN					
TIPO DE GASTO	INVERSIÓN		NÚMERO DE CDP	2126	NÚMERO DE RP
RUBRO	C-2302-0400-2-53105B-2302003-02		9526		

INFORMACIÓN PARA PAGO					
NÚMERO DE PAGO	TERCERO (3)	RÉGIMEN	NO RESPONSABLE DE IVA	PENSIONADO	NO
CONCEPTO DEL PAGO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			DECLARANTE DE RENTA	SÍ

VALOR DEL PAGO SEGÚN CONTRATO	\$ 12.000.000,00
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO	\$ 12.000.000,00
SUMATORIA DE PAGOS INCLUIDO ESTE	\$ 36.000.000,00
SALDO POR PAGAR	\$ 96.000.000,00
APORTES OBLIG. EN PENSIÓN (16%) (*)	\$ 768.000,00
APORTES OBLIG. EN SALUD (12,5%) (*)	\$ 600.000,00
APORTES OBLIG. ARL (0,522 %) (*)	\$ 25.100,00
APORTES FON. DE SOLID. PENSIONAL (	\$ 0,00

BASE GRAVABLE	\$ 0,00
IVA	\$ 0,00
TOTAL	\$ 0,00

DATOS BANCARIOS	
BANCO	BANCO SCOTIABANK
TIPO DE CUENTA	AHORROS
Nº DE CUENTA	5219733013

* 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: ANDRES ENRIQUE FERNANDEZ TAPIA	

CERTIFICACIÓN DEL (OS) SUPERVISOR(ES) DEL CONTRATO		
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN/SUBDIRECCIÓN
JULIO ERNESTO ECHAVARRIA POVEDA	SUBDIRECTOR DE DESARROLLO Y SCD	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. FIRMA: JULIO ERNESTO ECHAVARRIA POVEDA		

Revisó: Carlos Andrés Corredor - Contratista
Revisó: Juan Luis López - Contratista
Revisó: Claudia Yelena Caputo - Líder Financiero y Administrativo

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



Fecha de expedición del documento: abril 2026

Nombre: Andres Enrique Fernandez Tapia

N° contrato: AND-078-2026

Fecha de inicio: 01/02/2026

Fecha de terminación: 31/12/2026

Período de pago: abril

N° de pago y/o factura: 003

Objeto Contractual: Prestar por sus propios medios con plena autonomía técnica y administrativa, sus servicios profesionales para liderar la ejecución del proyecto REDAM en el marco del contrato interadministrativo 798-2026.

Supervisor: JULIO ERNESTO ECHAVARRIA POVEDA

*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	Realizar el apoyo de la supervisión del proyecto y de los contratos derivados para la ejecución del contrato interadministrativo 798-2026 suscrito con MinTIC en lo competente a su rol.	Se apoyó a la supervisión del contrato en: • Validar y verificar que los soportes de ejecución de actividades pactados en el contrato AND-096-2026 cumplan con los criterios de aceptación. • Verificar que la solicitud del primer pago y segundo pago para el contrato AND-096-2026 se ajustara a los avances reales. • Validar y apoyar las solicitudes de Min Tic.	Obligación 1
02	Liderar el equipo de trabajo del proyecto en ejecución para el cual fue asignado con el fin de garantizar el cumplimiento de las obligaciones contractuales	Se lidera y coordina las actividades en cada uno de los frentes para el desarrollo y cumplimiento de las obligaciones contractuales. Seguimiento a Obligaciones del contrato. Interoperabilidad con	Obligación 2

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)
		entidades Se lidera y coordina las actividades en cada uno de los frentes para el desarrollo y cumplimiento de las obligaciones contractuales. Seguimiento a Obligaciones del contrato. Interoperabilidad con entidades, Avances Operativos y avances evolutivos.	
03	Coordinar, controlar y realizar seguimiento a la construcción de los entregables o documentos de acuerdo al plan de trabajo y cumplimiento del objeto del contrato interadministrativo 798-2026	Se gestionó la estructura para cada uno de los informes de los soportes de ejecución ajustados a la matriz de criterios de aceptación aprobada para el contrato Interadministrativo 798-2026 correspondientes al segundo pago, además de validar y verificar que los soportes de ejecución de actividades pactados en el contrato AND-096-2026 cumplan con los criterios de aceptación	Obligación 3
04	Programar y coordinar reuniones de seguimiento del avance de la ejecución del Proyecto REDAM, en el marco del Contrato Interadministrativo No. 798-2026, con el fin de garantizar el cumplimiento de los cronogramas, metas establecidas y la adecuada articulación entre las partes involucradas.	Se coordina y lideran las sesiones de seguimiento del contrato Interadministrativo 798-2026 con el MinTIC para el mes de abril	Obligación 4
05	Gestionar el proceso administrativo para la generación y radicación de las facturas del proyecto REDAM	Se apoya a la supervisión del proyecto en la generación de factura para el pago correspondiente al mes de ejecución Marzo Abril conforme lo establecido el contrato Interadministrativo 798-2026 y el contrato derivado de alianza estratégica AND-096-2026 suscrito entre La Agencia Nacional Digital y Talentum	Obligación 5

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)
06	Revisar y gestionar los informes técnicos y demás documentos requeridos para el proceso de radicación de facturas y de los contratos derivados en el marco del contrato interadministrativo 798-2026.	Se coordinó, gestionó y logró la aprobación por parte del MinTIC para los soportes para el segundo pago y se radica facturación	Obligación 6
07	Hacer seguimiento a la matriz de riesgos establecida para el proyecto y reportar mensualmente a la Subdirección de Desarrollo y SCD el seguimiento a este documento.	Se actualizo el Plan de Gestión de Riesgos y se actualizó la matriz de riesgos para el proyecto REDAM 2026.	Obligación 7
08	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 a todas las sesiones programadas para el proyecto, se realizaron mesas de trabajo. - Se asiste a sesiones presenciales con AND y MinTIC.	Obligación 8
10	Realizar las demás actividades que sean solicitadas por el supervisor del contrato.	Se gestionó, prestó apoyo y acompañamiento a las solicitudes realizadas por la supervisión del contrato.	Obligación 10

Observaciones Contratista	Observaciones Supervisor

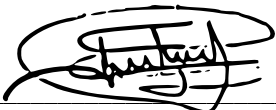
REPORTE PLANILLA DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	
MES	NUMERO
Marzo	68854927
Abril	76519612

Presentó:

Aprobó



Firma Contratista
NOMBRE: Andres Enrique Fernandez Tapia



Firma Supervisor
NOMBRE: JULIO ERNESTO ECHAVARRIA POVEDA
SUBDIRECTOR DE DESARROLLO Y SCD

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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	9173775	ANDRES ENRIQUE FERNANDEZ TAPIA	Calle 114a #45 65	3008152383	anferta@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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		76519612	27/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$7,000,000	\$2.073.600	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	875.000	0		0		0	0	0	0	875.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.120.000	0	0	0	0	0	0		1.120.000	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	36.600				36.600	0	0	36.600			366	36.600	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	42.000	0	0	42.000	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				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	875.000	875.000
Pensión	1	1.120.000	1.120.000
Riesgos Laborales	1	36.600	36.600
CCF	1	42.000	42.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	2.073.600	2.073.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	9173775	ANDRES ENRIQUE FERNANDEZ TAPIA	Calle 114a #45 65	3008152383	anferta@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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		76519612	27/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$7,000,000	\$2.073.600	

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES													
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salud	Extranjero	ING	RET	TDE	TAE	TOP	TAP	VSP	VST	SJA	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC 9173775	FERNANDEZ TAPIA ANDRES ENRIQUE	57	0	N																	25-14	7.000.000	30	1.120.000	0	0	0	0	EPS005	7.000.000	30	875.000	14-23	7.000.000	30	1	36.600	CCF21	7.000.000	30	42.000	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	9173775	ANDRES ENRIQUE FERNANDEZ TAPIA	Calle 114a #45 65	3008152383	anferta@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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		68854927	26/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$7,000,000	\$2.073.600	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	875.000	0		0		0	0	0	875.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.120.000	0	0	0	0	0	0		1.120.000	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	36.600				36.600	0	0	36.600			366	36.600	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	42.000	0	0	42.000	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				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	875.000	875.000
Pensión	1	1.120.000	1.120.000
Riesgos Laborales	1	36.600	36.600
CCF	1	42.000	42.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	2.073.600	2.073.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	9173775	ANDRES ENRIQUE FERNANDEZ TAPIA	Calle 114a #45 65	3008152383	anferta@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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		68854927	26/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$7,000,000	\$2.073.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES														
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salud	Extranjero	Exonero	ING	RET	TDE	TAE	TOP	TAP	VGP	VST	SJA	ISE	LMA	VAC	AVP	VCV	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC 9173775	FERNANDEZ TAPIA ANDRES ENRIQUE	57	0		N																	25-14	7.000.000	30	1.120.000	0	0	0	0	EPS005	7.000.000	30	875.000	14-23	7.000.000	30	1	36.600	CCF21	7.000.000	30	42.000	0	0	0	0	0

PAGADA

