

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



DATOS BÁSICOS	
NÚMERO DE CÉDULA	1.152.464.737
NOMBRE	JUAN FELIPE REYES ECHEVERRI
DIRECCIÓN/SUBDIRECCIÓN	SUBDIRECCIÓN DE DESARROLLO Y SERVICIOS CIUDADANOS
CIUDAD DONDE PRESTA EL SERVICIO	BOGOTÁ

INFORMACIÓN CONTRACTUAL					
NÚMERO DE CONTRATO	AND-048-2026	VIGENCIA	DESDE	28	ENERO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 11.250.000,00		HASTA	11	JUNIO
					2026

MODIFICACIONES CONTRACTUALES					
VALOR ADICIONADO		PRÓRROGA HASTA	DÍA	MES	AÑO
VALOR CEDIDO	\$ 5.250.000,00	FECHA CEDIDO	9	ABRIL	2026
SUSPENSIÓN	DESDE				
	HASTA				
VALOR FINAL DEL CONTRATO	\$ 11.250.000,00	TERMINACIÓN ANTICIPADA	DÍA	MES	AÑO

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL Y DE EJECUCIÓN			
TIPO DE GASTO	INVERSIÓN	NÚMERO DE CDP	426
RUBRO	C-2302-0400-2-53105B-2302024-02	NÚMERO DE RP	5426

INFORMACIÓN PARA PAGO				
NÚMERO DE PAGO	CUARTO (4)	RÉGIMEN	NO RESPONSABLE DE IVA	PENSIONADO
CONCEPTO DEL PAGO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			ECLARANTE DE RENTAS

VALOR DEL PAGO SEGÚN CONTRATO	\$ 2.500.000,00
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO	\$ 750.000,00
SUMATORIA DE PAGOS INCLUIDO ESTE	\$ 6.000.000,00
SALDO POR PAGAR	\$ 5.250.000,00
APORTES OBLIG. EN PENSIÓN (16%) (*)	\$ 48.000,00
APORTES OBLIG. EN SALUD (12,5%) (*)	\$ 37.500,00
APORTES OBLIG. ARL (0,522 %) (*)	\$ 1.600,00
APORTES FON. DE SOLID. PENSIONAL (*)	\$ 0,00

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

DATOS BANCARIOS	
BANCO	BANCO DAVIVIENDA
TIPO DE CUENTA	AHORROS
Nº DE CUENTA	488437067900

* 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

- 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.
- 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.
- 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.
- 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".
- 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: JUAN FELIPE REYES ECHEVERRI

CERTIFICACIÓN DEL (OS) SUPERVISOR(ES) DEL CONTRATO		
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN/SUBDIRECCIÓN
PAULA ANDREA RICAURTE ÁVILA	Subdirectora Jurídica	SUBDIRECCIÓN JURÍDICA

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.

PAULA ANDREA RICAURTE ÁVILA

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



Fecha de expedición del documento: Mayo de 2026

Nombre: Juan Felipe Reyes Echeverri

N° contrato: AND-048-2026

Fecha de inicio: 28/01/2026

Fecha de terminación: 11/06/2026

Período de pago: Abril de 2026

N° de pago y/o factura: Cuarto (4) / FECH44

Objeto Contractual: Prestar por sus propios medios, con plena autonomía técnica y administrativa, los servicios de apoyo a la gestión en la revisión jurídica, el análisis normativo y la estructuración de ajustes del proyecto de actualización de la Resolución de Servicios Ciudadanos Digitales, así como de los instrumentos normativos, lineamientos y desarrollos asociados a este modelo, garantizando su coherencia con el ordenamiento jurídico vigente y con los objetivos misionales de la Agencia Nacional Digital, en el marco del Convenio Interadministrativo correspondiente a la vigencia 2026 suscrito con el Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones – MinTIC.

Supervisor: Paula Andrea Ricaurte Ávila – Subdirectora Jurídica

*N°	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 la revisión jurídica y el análisis normativo del proyecto de actualización de la Resolución de Servicios Ciudadanos Digitales	N/A	N/A
02	Apoyar la estructuración y ajuste de los textos normativos y documentos jurídicos asociados al proyecto, conforme a las orientaciones de la Entidad.	1. Participación en la revisión del plan de trabajo frente a la Resolución de SCD. 2. Participación en la revisión del documentos de fallas de eficacia de la Resolución 1951.	OBLIGACIÓN 02
03	Apoyar la elaboración y actualización de instrumentos, lineamientos y documentos	N/A	N/A

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)
	jurídicos relacionados con el modelo de Servicios Ciudadanos Digitales, en articulación con la normatividad vigente.		
04	Apoyar la proyección de conceptos jurídicos, documentos técnicos y demás insumos que le sean asignados en el marco del proyecto	N/A	N/A
05	Presentar los informes de avance y productos que sean requeridos por el supervisor del contrato.	1. Participación en la revisión del diagnóstico técnico jurídico de la Resolución 1951.	OBLIGACIÓN 05
06	Participar en reuniones y mesas de trabajo relacionadas directamente con el objeto contractual, cuando así lo solicite la supervisión	N/A	N/A
07	Realizar las demás actividades de apoyo que sean solicitadas por el supervisor y que guarden relación directa con el objeto contractual.	N/A	N/A

Observaciones Contratista	Observaciones Supervisor
La ejecución para el período contempla hasta el día 9 de abril de 2026, teniendo en cuenta la cesión del contrato a James Mena.	

REPORTE PLANILLA DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	
MES	NUMERO
Abril de 2026	80331859

Presentó:



JUAN FELIPE REYES ECHEVERRI
Contratista

Aprobó:



PAULA ANDREA RICAURTE ÁVILA
Subdirectora Jurídica

I. INTRODUCCIÓN

El presente informe de supervisión final contiene el análisis de las actividades ejecutadas en virtud del cumplimiento del Contrato de prestación de servicios **AND-048-2026**; durante el periodo ejecutado comprendido **entre el 28 de enero de 2026 y el 9 de abril de 2026**; a su vez, se realiza una descripción ejecutiva, administrativa y financiera del mismo.

Adicionalmente, se estipulan las actividades realizadas, así como las demás observaciones y requisitos técnicos que debe cumplir al respecto según el contrato suscrito y las obligaciones adquiridas.

II. RESUMEN EJECUTIVO DEL CONTRATO

Número del Contrato:	AND-048-2026	
Nombre del Contratista:	Juan Felipe Reyes Echeverri	
Número de Identificación:	1.152.464.737	
Fecha de Suscripción del Contrato:	25 de enero de 2026	
Fecha de Inicio:	28 de enero de 2026	
Fecha de Terminación:	11 de junio de 2026 (cedido el 9 de abril de 2026)	
Estado Actual del Contrato:	En Ejecución:	
	Finalizado:	
	Cedido	X
Objeto del Contrato:	<i>Prestar por sus propios medios, con plena autonomía técnica y administrativa, los servicios de apoyo a la gestión en la revisión jurídica, el análisis normativo y la estructuración de ajustes del proyecto de actualización de la Resolución de Servicios Ciudadanos Digitales, así como de los instrumentos normativos, lineamientos y desarrollos asociados a este modelo, garantizando su coherencia con el ordenamiento jurídico vigente y con los objetivos misionales de la Agencia Nacional Digital, en el marco del Convenio Interadministrativo</i>	

Proceso: Gestión Contractual
FORMATO INFORME DE SUPERVISION FINAL
Versión: 1
CT.FT.19



	correspondiente a la vigencia 2026 suscrito con el Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones – MinTIC.						
Plazo:	4 meses y 15 días						
No. CDP:	426						
No. RP:	5426						
Rubro:	C-2302-0400-2-53105B-2302024-02						
Forma de Pago:	Mensual						
Valor del contrato inicial:	ONCE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$11.250.00,00)						
Valor de las adiciones:	N/A						
Tipo de Pago: [Marque con una "X"]	<table border="1"> <tr> <td>Parcial</td><td>☐</td></tr> <tr> <td>Total</td><td>☐</td></tr> <tr> <td>Final</td><td>☒</td></tr> </table>	Parcial	☐	Total	☐	Final	☒
Parcial	☐						
Total	☐						
Final	☒						
Periodo que Comprende el Informe	28 de enero de 2026 a 9 de abril de 2026						
Nombre Supervisor:	Paula Andrea Ricaurte Ávila						
Cargo Supervisor:	Subdirectora Jurídica						

BALANCE DEL CONTRATO	
Valor Inicial del Contrato:	ONCE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$11.250.00,00)
Valor Adicionado:	N/A
Valor Total del Contrato:	ONCE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$11.250.00,00)
Valor Total Ejecutado:	SEIS MILLONES DE PESOS (\$6.000.000,00)
Valor Pagado Al contratista:	CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$5.250.000,00)
Saldo por Pagar al Contratista:	SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$750.000,00)
Porcentaje de Ejecución Financiera:	53,33%

Valor a Liberar Presupuestalmente:	NO APLICA, EN TANTO EL CONTRATO FUE SE CEDIDO JUNTO CON EL VALOR RESTANTE DEL MISMO
---	---

III. SEGURIDAD SOCIAL

Se realizó la correspondiente verificación de los documentos que allegó el Contratista, correspondiente a las copias de las planillas de pago y comprobante de pago a seguridad social (Salud, Pensión y ARL.) y se valida el cumplimiento según lo dispuesto en el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y la Ley 1562 de 2012.

IV. SUPERVISIÓN DE LAS ACTIVIDADES

Las actividades que se encuentran contempladas dentro del objeto del contrato se encaminan única y exclusivamente al desarrollo del objeto del contrato, las siguientes son las actividades que se adelantaron durante el periodo del presente:

OBLIGACIONES	Cumplió		Actividad Realizada	Soporte
	Si	No		
Apoyar la revisión jurídica y el análisis normativo del proyecto de actualización de la Resolución de Servicios Ciudadanos Digitales	X		Durante la ejecución del contrato, se apoyó la actualización de la Resolución de SCD, a través reuniones de revisión y documentos de análisis normativo vigente. De igual manera, se trabajó con el equipo encargado de actualización conforme al plan de trabajo definido en reuniones al inicio del proyecto.	<u>07. AND-048-2026 JUAN FELIPE REYES ECHAVARRIA</u>

Proceso: Gestión Contractual
FORMATO INFORME DE SUPERVISION FINAL
Versión: 1
CT.FT.19



Apoyar la estructuración y ajuste de los textos normativos y documentos jurídicos asociados al proyecto, conforme a las orientaciones de la Entidad.	X		Durante la ejecución, se revisaron planes de trabajo, se realizaron mesas preliminares de trabajo, se revisaron documentos diagnósticos y proyectivos.	<u>07. AND-048-2026 JUAN FELIPE REYES ECHAVARRIA</u>
Apoyar la elaboración y actualización de instrumentos, lineamientos y documentos jurídicos relacionados con el modelo de Servicios Ciudadanos Digitales, en articulación con la normatividad vigente.	X		Durante la ejecución, se revisaron documentos normativos internos e internacionales que fortalecieran la construcción de la modificación a la Resolución.	<u>07. AND-048-2026 JUAN FELIPE REYES ECHAVARRIA</u>
Apoyar la proyección de conceptos jurídicos, documentos técnicos y demás insumos que le sean asignados en el marco del proyecto	X		Durante la ejecución, se apoyó la estructuración y revisión de formatos guía para la realización de mesas de trabajo proyectadas para la construcción y socialización de la modificación a la Resolución.	<u>07. AND-048-2026 JUAN FELIPE REYES ECHAVARRIA</u>
Presentar los informes de avance y productos que sean requeridos por el supervisor del contrato.	X		Durante la ejecución, se participó en la elaboración y revisión de distintos productos que llevaron a la	<u>07. AND-048-2026 JUAN FELIPE REYES ECHAVARRIA</u>

			presentación de un diagnóstico técnico jurídico sobre la Resolución 1951.	
Participar en reuniones y mesas de trabajo relacionadas directamente con el objeto contractual, cuando así lo solicite la supervisión	x		Durante la ejecución, se realizaron distintas reuniones de socialización, proyección, y seguimiento con el equipo encargado del proyecto, con el fin de actualizar la Resolución de SCD de la manera más óptima y técnicamente eficaz.	<u>07. AND-048-2026 JUAN FELIPE REYES ECHAVARRIA</u>
Realizar las demás actividades de apoyo que sean solicitadas por el supervisor y que guarden relación directa con el objeto contractual.	x		Durante la ejecución, se apoyó la gestión de PQRS relacionadas con los SCD con el fin de garantizar la prestación efectiva de los mismos según las funciones definidas de la AND. De igual manera, se apoyó la gestión contractual en aspectos que permitieran la efectiva prestación de los SCD por parte de la AND.	<u>07. AND-048-2026 JUAN FELIPE REYES ECHAVARRIA</u>

V. EVALUACIÓN DE LAS ACTIVIDADES

El contratista cumplió	Si	X	No	
Se verificó la veracidad de los soportes:	Si	X	No	
Ejecución Física	Total		Parcial	X
Se sugieren multas	Si		No	X
Se sugiere efectuar Cláusula Penal	Si		No	X
Observaciones sobre la Ejecución	Con corte del 9 de abril de 2026, el contratista ha cumplido favorablemente con las actividades para las que fue contratado.			

VI. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

En calidad de supervisora del Contrato No. **AND-048-2026**, manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con todas las obligaciones establecidas en el mismo en las condiciones anteriormente señaladas y es procedente realizar el pago correspondiente y proporcional al pago mensual establecido en el contrato.

Se expide, a los cinco (5) días del mes de mayo del año dos mil veintiseis 2026.



PAULA ANDREA RICAURTE ÁVILA

Subdirectora Jurídica

Supervisora

INFORME FINAL DE ACTIVIDADES

I. IDENTIFICACION DEL CONTRATO

Número del Contrato:	AND-048-2026
Nombre del Contratista:	JUAN FELIPE REYES ECHEVERRI
Número de Identificación:	1152464737
Fecha de Inicio:	28 de enero de 2026
Fecha de Terminación:	11 de junio de 2026 (cedido el 9 de abril de 2026)
Objeto del Contrato:	<i>Prestar por sus propios medios, con plena autonomía técnica y administrativa, los servicios de apoyo a la gestión en la revisión jurídica, el análisis normativo y la estructuración de ajustes del proyecto de actualización de la Resolución de Servicios Ciudadanos Digitales, así como de los instrumentos normativos, lineamientos y desarrollos asociados a este modelo, garantizando su coherencia con el ordenamiento jurídico vigente y con los objetivos misionales de la Agencia Nacional Digital, en el marco del Convenio Interadministrativo correspondiente a la vigencia 2026 suscrito con el Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones – MinTIC.</i>
No. CDP:	426
No. RP:	5426
Periodo que Comprende el Informe	ENERO AL 9 DE ABRIL DE 2026
Nombre Supervisor:	PAULA ANDREA RICAURTE AVILA
Cargo Supervisor:	SUBDIRECTORA JURIDICA –

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 la revisión jurídica y el análisis normativo del proyecto de actualización de la Resolución de Servicios Ciudadanos Digitales	Durante la ejecución del contrato, se apoyó la actualización de la Resolución de SCD, a través reuniones de revisión y documentos de análisis normativo vigente. De igual manera, se trabajó con el equipo encargado de actualización conforme al plan de trabajo definido en reuniones al inicio del proyecto.	07. AND-048-2026 JUAN FELIPE REYES ECHAVARRIA
2. Apoyar la estructuración y ajuste de los textos normativos y documentos jurídicos asociados al proyecto, conforme a las orientaciones de la Entidad.	Durante la ejecución, se revisaron planes de trabajo, se realizaron mesas preliminares de trabajo, se revisaron documentos diagnósticos y proyectivos.	07. AND-048-2026 JUAN FELIPE REYES ECHAVARRIA
3. Apoyar la elaboración y actualización de instrumentos, lineamientos y documentos jurídicos relacionados con el modelo de Servicios Ciudadanos Digitales, en articulación con la normatividad vigente.	Durante la ejecución, se revisaron documentos normativos internos e internacionales que fortalecieran la construcción de la modificación a la Resolución.	07. AND-048-2026 JUAN FELIPE REYES ECHAVARRIA
4. Apoyar la proyección de conceptos jurídicos, documentos técnicos y demás insumos que le sean asignados en el marco del proyecto	Durante la ejecución, se apoyó la estructuración y revisión de formatos guía para la realización de mesas de trabajo proyectadas para la construcción y socialización de la modificación a la Resolución.	07. AND-048-2026 JUAN FELIPE REYES ECHAVARRIA

5. Presentar los informes de avance y productos que sean requeridos por el supervisor del contrato.	Durante la ejecución, se participó en la elaboración y revisión de distintos productos que llevaron a la presentación de un diagnóstico técnico jurídico sobre la Resolución 1951.	<u>07. AND-048-2026 JUAN FELIPE REYES ECHAVARRIA</u>
6. Participar en reuniones y mesas de trabajo relacionadas directamente con el objeto contractual, cuando así lo solicite la supervisión	Durante la ejecución, se realizaron distintas reuniones de socialización, proyección, y seguimiento con el equipo encargado del proyecto, con el fin de actualizar la Resolución de SCD de la manera más óptima y técnicamente eficaz.	<u>07. AND-048-2026 JUAN FELIPE REYES ECHAVARRIA</u>
7. Realizar las demás actividades de apoyo que sean solicitadas por el supervisor y que guarden relación directa con el objeto contractual.	Durante la ejecución, se apoyó la gestión de PQRS relacionadas con los SCD con el fin de garantizar la prestación efectiva de los mismos según las funciones definidas de la AND. De igual manera, se apoyó la gestión contractual en aspectos que permitieran la efectiva prestación de los SCD por parte de la AND.	<u>07. AND-048-2026 JUAN FELIPE REYES ECHAVARRIA</u>

III. EJECUCIÓN FINANCIERA

BALANCE DEL CONTRATO	
Valor Inicial del Contrato:	ONCE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$11.250.000,00)
Valor Adicionado:	N/A

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



Valor Total del Contrato:	ONCE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$11.250.000,00)
Valor Total Ejecutado:	SEIS MILLONES DE PESOS (\$6.000.000,00)
Valor Pagado Al contratista:	CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$5.250.000,00)
Saldo por Pagar al Contratista:	SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$750.000,00)
Porcentaje de Ejecución Financiera:	53,33%
Valor a Liberar Presupuestalmente:	NO APLICA, EN TANTO EL CONTRATO FUE SE CEDIDO JUNTO CON EL VALOR RESTANTE DEL MISMO

Se expide, a los **cinco (5)** días del mes de **mayo** del año **dos mil veintiseis (2026)**.


FIRMA DEL CONTRATISTA
JUAN FELIPE REYES ECHEVERRI


FIRMA DEL SUPERVISOR
PAULA ANDREA RICAURTE AVILA

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	100.000	100.000
Pensión	1	128.000	128.000
Riesgos Laborales	1	4.200	4.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	232.200	232.200

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1152464737	JUAN FELIPE REYES ECHEVERRI		Cra 7F #148-36	3183753740	jfreyesech@gmail.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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		40731445	10/02/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	\$0	\$232.200	

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	Columna anterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TOP	TAP	USP	SP	SA	ISE	LMA	VAC	AVP	VCT	RL	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 1152464737	REYES ECHEVERRI JUAN FELIPE	59	0			N	X																25-14	800.000	12	128.000	0	0	0	0	EPS010	800.000	12	100.000	14-23	800.000	12	1	4.200		0	0	0		0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1152464737	JUAN FELIPE REYES ECHEVERRI		Cra 7F #148-36	3183753740	jfreyesech@gmail.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 (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		59004145	10/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	\$0	\$580.500	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	250.000	0		0		0	0	0	0	250.000	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	320.000	0	0	0	0	0	0		320.000	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	10.500				10.500	0	0	10.500			105	10.500	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte	Días Mora

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	250.000	250.000
Pensión	1	320.000	320.000
Riesgos Laborales	1	10.500	10.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	580.500	580.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1152464737	JUAN FELIPE REYES ECHEVERRI		Cra 7F #148-36	3183753740	jfreyesech@gmail.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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		59004145	10/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	\$0	\$580.500	

DETALLE POR COTIZANTE																																																	
INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Saludado	Extranjero	Columna anterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TOP	TAP	USP	VST	SLN	ISE	LMA	VAC	AVP	VCT	RL	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 1152464737	REYES ECHEVERRI JUAN FELIPE	59	0		N																		25-14	2.000.000	30	320.000	0	0	0	0	EPS010	2.000.000	30	250.000	14-23	2.000.000	30	1	10.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		73369395	14/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$0	\$581.100	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	250.000	0		0		0	1	200	0	250.200	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	10.500				10.500	1	100	10.600			105	10.600	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	1	0	0	0
ICBF				
0	1	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	1152464737	JUAN FELIPE REYES ECHEVERRI		Cra 7F #148-36	3183753740	jfreyesech@gmail.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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		73369395	14/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$0	\$581.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES															
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salud po	Extranjero	Colom. exterior	Exonente	INS	RET	TDE	TAF	TAP	UPP	VGP	SEN	ICE	LVA	VAC	AVP	VCT	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	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC 1152464737	REYES ECHEVERRI JUAN FELIPE	59	0			N																25-14	2.000.000	30	320.000	0	0	0	0	EPS010	2.000.000	30	250.000	14-23	2.000.000	30	1	10.500		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1152464737	JUAN FELIPE REYES ECHEVERRI		Cra 7F #148-36	3183753740	jfreyesech@gmail.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 (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		80331859	05/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$0	\$290.300	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	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	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	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	5.300				5.300	0	0	5.300			53	5.300	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	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	5.300	5.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	290.300	290.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1152464737	JUAN FELIPE REYES ECHEVERRI		Cra 7F #148-36	3183753740	jfreyesech@gmail.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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		80331859	05/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$0	\$290.300	

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	Colom. exterior	Exonente	INS	RET	TDE	TAE	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP
1	CC 1152464737	REYES ECHEVERRI JUAN FELIPE	59	0			N	X																												

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
8759e749a4287b746ff193dc9d800a3e9f560edbf0225ee1fedac12e0e10abbaff33b082536a07b2d13e5f9169e7c68

Número de Factura: FECH-44
Fecha de Emisión: 05/05/2026
Fecha de Vencimiento: 05/05/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: REYES ECHEVERRI JUAN FELIPE
Nombre Comercial: REYES ECHEVERRI JUAN FELIPE
Nit del Emisor: 1152464737
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 1089

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CR 7 F 148 36
Teléfono / Móvil: 3183753740
Correo: jfreyes.97@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACIÓN AGENCIA NACIONAL DE GOBIERNO DIGITAL
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 901144049
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: Cra 8 entre Calles 12 y Calle 13 Ed. Murillo Toro
Piso 2
Teléfono / Móvil: 0000000
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	0002	Actividades Jurídicas	NIU	1,00	\$ 750.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 750.000,00

Notas Finales

#\$23-12-00;AND-048-2026;paula.ricaurte@and.gov.co#\$
Linea de negocio: Facturación del período de abri de 2026

Datos Totales



Documento generado el:
05/05/2026 11:19:24
Documento validado por la
DIAN:
05/05/2026 11:19:24
XML Generado por: Solución
Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	750000
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	750000
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	750000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 750000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	750.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	750.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	750.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 750.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764087895621 Rango desde: 1 Rango hasta: 2000 Vigencia: 2027-01-28