TIPO DE INFORME:	PARCIAL	X	FINAL	

PERIODO DEL INFORME:	13 de mayo 2026 a 26 de mayo 2026

1. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO:	
CONTRATO No:	CTO-021-JNCI-2026
OBJETO:	El CONTRATISTA se obliga para con el CONTRATANTE a prestar los servicios de apoyo a la gestión como analista de información, realizando actividades de registro, análisis y extracción de información conforme a los soportes remitidos para garantizar la valoración por parte del médico ponente.
NOMBRE CONTRATISTA:	SERGIO JOSE GOMEZ HERNANDEZ
CÉDULA O NIT DEL CONTRATISTA:	1083033525

2. PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN:	El plazo de ejecución del contrato estará sujeto a la necesidad de la prestación del servicio, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato

PRÓRROGAS:	SI		NO	X

ADICIONES:	SI		NO	X

3. En caso positivo, por favor señalar los Otrosí suscritos con las prórrogas y/o adiciones y las respectivas fechas.
No aplica

4. FECHA DE TERMINACIÓN:	El plazo de ejecución del contrato estará sujeto a la necesidad de la prestación del servicio, contados a partir de la suscripción del acta inicio, previo cumplimiento de los

	requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato.

5.	**TERMINACIÓN ANTICIPADA:**	SI		NO	**X**

6. VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	*se pagará al contratista por el volumen de trabajo realizado, de manera periódica, mes vencido, estableciéndose un pago unitario por expediente digitado por la suma de **VEINTIÚN MIL OCHOCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE ($21.870,00).***
7. VALOR FINAL DEL CONTRATO:	se pagará al contratista por el volumen de trabajo realizado, de manera periódica, mes vencido, estableciéndose un pago unitario por expediente digitado por la suma de **VEINTIÚN MIL OCHOCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE ($21.870,00).**

8.	**¿El contrato tuvo otras modificaciones?**	SI		NO	**X**

En caso positivo, señalar los documentos de modificación.	N/A

9. INFORME SOBRE EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS

Ejecución contractual: En ejecución del contrato No. **CTO-021-JNCI-2026**suscrito entre la Junta Nacional de Calificación de Invalidez y **SERGIO JOSE GOMEZ HERNANDEZ**, el contratista en el periodo transcurrido entre **MAYO** realizó las siguientes actividades:

NO SE REALIZÓ NINGUN TIPO DE CAPACITACIÓN.

Se asignan casos para digitación acorde al siguiente listado:

NO.	RADICADO	PACIENTE	CEDULA
1	JN02202610885	JENNY NATALY ARIAS	1110510655
2	JN02202610901	ANDREA XIMENA JAVELA HERRERA	55175489
3	JN02202610944	HECTOR FABIO MUÑOZ GUTIERREZ	16549522
4	JN02202605794-2	NATALIA SUAREZ CASTRO	1193440200
5	JN02202611409	MARCO ANTONIO FERNANDEZ TOVAR	19344151
6	JN02202611345	HAROLD ANDRES VASQUEZ MORENO	1030633543
7	JN02202611267	YURLENYS ISABEL ACEVEDO GONZALEZ	30579627
8	JN02202611232	ALBEIRO DE JESUS CHICA CORREA	79132565
9	JN02202611387	ILBA MIREYA SANCHEZ CASTAÑEDA	20572667
10	JN02202611504	TRINA MOLANO NAVARRO	51971751
11	JN02202611555	ELKIN LEONARDO CASTAÑEDA PEREZ	1032402093
12	JN02202610974	WILMER FERNANDO LOPEZ NIEVA	16895238
13	JN02202610909	MYRIAM CONSUELO BERNAL CORTES	21076297

Se recibe cuenta de cobro **No. 01** firmada por el Contratista, se valida y es firmada por Supervisor la analista **Danna Geraldine Hernandez Rivera** y el abogado de sala **Nerio Alfredo Romero Polo**



Danna Geraldine Hernandez Rvera



Nerio Alfredo Romero Polo

Parafiscales

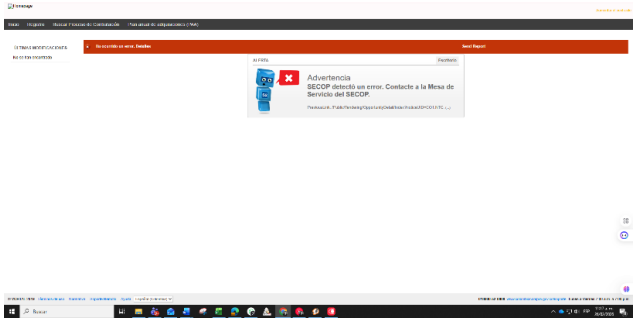
El contratista no remitió planilla del mes de **MAYO**

- **Verificación planilla: IBC NO SE ADJUNTA SOPORTE PORQUE LOS INGRESO SON INFERIOR AL SALARIO MINIMO.**

Validación SECOP

Así mismo, el expediente contractual se encuentra cargado en SECOP II con todos sus documentos precontractual, contractual y de ejecución, así como todos los informes de supervisión, lo cual se pueden constatar en el siguiente link: https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC. 7120597&isFromPublicArea=True&isModal=False

**Adjuntar evidencias*



Nota: NO SE EVIDENCIA EL CARGUE DE LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA.

10. SUSPENSIÓN Y REANUDACIÓN DE CONTRATO

No. ACTA:	
Fecha de suscripción de acta de suspensión:	N/A
Fecha de inicio de suspensión del contrato:	N/A
Fecha suscripción acta de reanudación:	N/A
Fecha de reanudación de contrato:	N/A
Motivos de la suspensión:	N/A

11. BALANCE FINANCIERO:

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	El valor por pagar del presente se ejecutará periódicamente, por volumen de trabajo realizado, estableciéndose un pago unitario por expediente digitado.
VALOR TOTAL EJECUTADO	**0.00$**
VALOR EJECUTADO EN EL MES	($284.310)
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	**0.00$**
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	($284.310)

12. ASPECTOS POR VERIFICAR:

ITEM	SI	NO	EXPLIQUE	N/A
¿El bien o servicio cumplió con las especificaciones técnicas mínimas establecidas en el contrato?	X		El contratista ha prestado el servicio en las condiciones establecidas en el contrato.	
¿El bien o servicio cumplió con las entregas/obligaciones pactadas en el contrato.?	X		El contratista ha prestado el servicio en las obligaciones establecidas en el contrato.	
¿El contratista cumplió con las entregas/servicios pactados en el contrato en el tiempo establecido.?	X		El contratista ha prestado el servicio establecido en el contrato.	
¿Se dio la transferencia de conocimientos o capacitación indicada en el contrato?	X			X
¿Se llevó a cabo la instalación y puesta en funcionamiento de los bienes a entera satisfacción??				X
¿Se llevaron a cabo los mantenimientos preventivos o correctivos solicitados a entera satisfacción??				X
¿El contratista respondió a tiempo las solicitudes/requerimientos realizados.?	X		Se tiene un excelente canal de comunicación con el contratista. Todas las dudas e inquietudes han sido solucionadas en un plazo adecuado.	

13. EL CONTRATISTA CUMPLIÓ:	SI	X	NO	
Justifique su respuesta:	El contratista cumplió con la asignación correspondiente en el tiempo estipulado.			

Nota: En el caso de que el contratista no cumpla con todas las obligaciones se debe establecer cuales incumplió.

Número de la obligación en el contrato	Obligación	Observaciones del incumplimiento
N/A	N/A	N/A

14. RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES

N/A. Es una prestación de servicios.

15. RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIOS

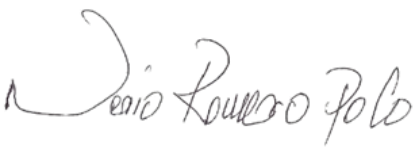
Con la firma del presente informe se deja constancia que recibo a satisfacción por parte de **SERGIO JOSE GOMEZ HERNANDEZ** los servicios prestados de acuerdo con las obligaciones pactadas en el contrato **CTO-021-JNCI-2026**. Dejando constancia que el contratista tramitó **13** expedientes.,

Como supervisor y apoyo a la supervisión de este contrato, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control técnica, administrativa, financiera y jurídica frente al cumplimiento del objeto del contrato, así como de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales.

Así mismo se deja constancia que el contratista cumplió a cabalidad el objeto del contrato y todas sus obligaciones, que los soportes de las actividades desarrolladas se entregaron por parte del contratista en medio digital y que éstas cumplieron con las calidades y cantidades exigidas en el contrato, los cuales fueron remitidos al expediente contractual.

OBSERVACIONES:
Se anexan a este informe los siguientes entregables: 1. Cuenta de cobro **MAYO** – SERGIO JOSE GOMEZ HERNANDEZ 2. Planilla de seguridad social **MAYO** - **NO SE ADJUNTA PORQUE ES INFERIOR AL SALARIO MINIMO.** 3. Validación seguridad social **MAYO** - **NO SE ADJUNTA PORQUE ES INFERIOR AL SALARIO MINIMO.** 4. Informe de supervisión **MAYO** – SERGIO JOSE GOMEZ HERNANDEZ 5. Relación de casos **MAYO** – SERGIO JOSE GOMEZ HERNANDEZ 6. Afiliación ARL **MAYO** – SERGIO JOSE GOMEZ HERNANDEZ 7. Afiliación pensión **MAYO** – SERGIO JOSE GOMEZ HERNANDEZ 8 RUT **MAYO** – SERGIO JOSE GOMEZ HERNANDEZ 9. Cedula **MAYO** – SERGIO JOSE GOMEZ HERNANDEZ 10 certificación bancaria MAYO – SERGIO JOSE GOMEZ HERNANDEZ

Por lo anterior se firma en Bogotá a los veintiséis **(29)** días del mes de mayo de **2026.**

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	NERIO ALFREDO ROMERO POLO
CARGO DEL SUPERVISOR Y DEPENDENCIA:	ABOGADO SALA DE DESCONGESTIÓN N°01
FIRMA DEL SUPERVISOR:	

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuados a no Obligados a Facturar

JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ

NIT 830026324 - 5

Ak 19 # 102 - 53

BOGOTÁ,BOGOTÁ, Colombia

Autorización de numeración de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a expedir factura de venta o documento equivalente No. 18764090006910 del 05/03/2025 al 05/03/2027

Habilita numeración de:
PCOS-1001 al PCOS-1600

NO RESPONSABLE DE IVA SEG.ART.17 DE LA LEY 1582 DEL 11 DE JULIO DE 2012
NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE
ACTIVIDAD ICA 9199-9.66X1000
Grandes Contribuyentes de Bogotá según: Resolución DDI-023769 de Noviembre 29 de 2021.

Proveedor: SERGIO JOSE GOMEZ HERNANDEZ

NIT: 1083033525 - 1
Dirección: CON PARQUES DE BOLIVAR ET 4 AP 104 TO 14 SEC YUCAL
Teléfono: 3057998001
Ciudad: Santa Marta
Departamento: Magdalena
País: Colombia
Procedencia

Documento soporte en adquisiciones No. PCOS1535

Fecha de emisión: 29/05/2026 12:00:00 AM
Fecha de vencimiento: 29/05/2026
Plazo (Días): 0
Codigo de Moneda COP
Tasa de Cambio
Asesor

Item	Referencia	Descripción	Cantidad	Unidad de Medida	Precio Unitario	Cargos y Descuentos	Impuestos	Rte Fte	Total
1	001	Honorarios por Digitación de 13 expedientes correspondientes dictámenes de calificación salas descongestión del mes de Mayo del año 2026, según contrato N° CTO-021-JNCI-2026, con un costo unitario de $21.870	13,00	unidad	COP 21,870.00	COP 0.00			COP 284,310.00

Total de items: 1
Observaciones

Nota de pago

Forma de pago: Contado
Medio de pago: Transferencia Débito

Subtotal:	COP 284,310.00

Impuestos:	COP 0.00
Retenciones:	COP 0.00
Cargos:	COP 0.00
Descuentos:	COP 0.00
Anticipos:	COP 0.00
Total	COP 284,310.00
Neto a pagar	COP 284,310.00

Este documento corresponde a la representación gráfica de un documento soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a expedir factura de venta o documento equivalente. Confirme el CUDS mediante lectura de este código bidimensional:

CUDS 732a08b987de2a24d62fc16cb629b1563dc4a21aadb02bfc595d5edae5dbf94050c0bf85ca076a79a22033ebcadc9be4

Bogotá D.C 27 de mayo de 2026

Cuenta de cobro **No. 1**

LA JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ

NIT. 830.026.324-5

Debe a:

Sergio José Gómez Hernández

C.C.No. 1083033525 de Santa marta D.T.C.H

LA SUMA DE: Doscientos ochenta y cuatro mil trescientos diez M/cte.

($284.310)

POR CONCEPTO:

Honorarios causados de la Digitación de **13** expedientes correspondientes a las ponencias de dictámenes de calificación de mes de mayo, según ejecución de contrato **CTO-021-JNCI-2026**, el cual tiene un costo unitario de $21.870 (veintiún mil ochocientos setenta pesos m/cte.).

NO.	RADICADO	PACIENTE	CEDULA
1	JN02202610885	JENNY NATALY ARIAS	1110510655
2	JN02202610901	ANDREA XIMENA JAVELA HERRERA	55175489
3	JN02202610944	HECTOR FABIO MUÑOZ GUTIERREZ	16549522
4	JN02202605794-2	NATALIA SUAREZ CASTRO	1193440200
5	JN02202611409	MARCO ANTONIO FERNANDEZ TOVAR	19344151
6	JN02202611345	HAROLD ANDRES VASQUEZ MORENO	1030633543
7	JN02202611267	YURLENYS ISABEL ACEVEDO GONZALEZ	30579627
8	JN02202611232	ALBEIRO DE JESUS CHICA CORREA	79132565
9	JN02202611387	ILBA MIREYA SANCHEZ CASTAÑEDA	20572667
10	JN02202611504	TRINA MOLANO NAVARRO	51971751
11	JN02202611555	ELKIN LEONARDO CASTAÑEDA PEREZ	1032402093
12	JN02202610974	WILMER FERNANDO LOPEZ NIEVA	16895238
13	JN02202610909	MYRIAM CONSUELO BERNAL CORTES	21076297

Valor a consignar en la cuenta de ahorros **No. 35777216 Banco Nu.**

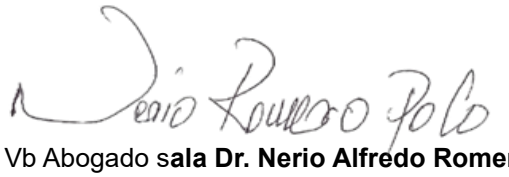
Certifico bajo la gravedad del juramento que no tengo contratados o vinculados por más de noventa (90) días continuos o discontinuos, dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad y para los pagos por compensación por servicios personales, y no cumplo con los artículos

contemplados en el artículo 1.2.1.20.3 del Decreto 16250 de 2016. Si llegase a cumplir con estos requisitos los anteriores conceptos estarán sujetos a las tarifas ordinarias.

Cordialmente,



Sergio José Gómez Hernández



Vb Abogado s**ala Dr. Nerio Alfredo Romero Polo**

C.C. 7711635



Reviso: Vb Danna Geraldine Hernandez Rivera

C.C. 1.024.598.022 de Bogotá D.C



Certificado de Cuenta

Nu Colombia Compañía de Financiamiento S.A., NIT 901.658.107-2

Nombre

Sergio José Gómez Hernandez

Identificación

Cédula de ciudadanía: 1083033525

Cuenta de ahorros

Número de cuenta: 35777216

Estado

Activa

Cliente desde

12 de mayo de 2026

Esta certificación fue expedida el 12 de mayo de 2026 a solicitud del titular.

Nu Colombia Compañía de Financiamiento S.A. asegura la autenticidad de la información aquí contenida y el uso correcto de acuerdo al reglamento de la Cuenta de Ahorros Nu.

Equipo Nu.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Nu Colombia Compañía de Financiamiento S.A.

Fogafín Seguridad para tu dinero | Producto protegido por el Seguro de Depósitos www.fogafin.gov.co

Outlook

Cuenta de cobro N°1 Sergio José Gómez Hernández

Desde Danna Geraldine Hernandez Rivera <danna.hernandez@juntanacional.com>
Fecha Vie 29/05/2026 12:53
Para Facturación Proveedores <facturacionproveedores@juntanacional.com>; servicio al usuario <servicioalusuario@juntanacional.com>
CC Nerio Alfredo Romero Polo <nerio.romero@juntanacional.com>; Diego Armando Rincon Cendales <diego.rincon@juntanacional.com>; servicio al usuario <servicioalusuario@juntanacional.com>

10 archivos adjuntos (2 MB)

8. RUT actualizado.pdf; 9.Certificación bancaria.pdf; 2.Formato cuenta de cobro No. 1 Sergio Jose Gomez Hernandez 2026.pdf; 3.1 Formulario-afiliación a ARL como independiente.pdf; 3.2 Constancia de Afiliación Pensión Obligatoria.pdf; 3.Afiliación famisanar EPS independiente.pdf; 5. Informe de Supervisión Mayo 2026 - Sergio Jose Gomez Hernandez.pdf; 6. Relación casos digitados Mayo_Sergio Jose Gomez Hernandez.xlsx; 7. Cedula de ciudadania.pdf; Outlook-oj5dt2rg.png;

Buenas tardes

Me permito remitir informe de supervisión del contrato **CTO-002-JNCI-2026** y VoBo para pago de la cuenta de cobro No. 1

Visto Bueno Líder	Observación
No dé cuenta de cobro:	1
Contrato No/Orden de servicio/Orden compra:	**CTO-021-JNCI-2026**
Sede Principal / Salas de descongestión/	Sala 1 de descongestión
Reserva / Gasto:	Gasto
Rubro:	DIGITACION EXTERNA
Documentos de soportes e informes que adjunta respaldando la compra o servicio:	2. Cuenta de cobro mayo 3. Afiliación EPS 3.1 afiliación ARL 3.2 Afiliación pensión 5. Informe de Supervisión mayo 6. Relación casos digitados mayo 7. Cedula 8.RUT

	9. Certificación bancaria
VoBo por:	Nerio Alfedro Romero Polo
Valor a pagar	$284.310
Fecha VoBo:	28/05/2026

Quedo atenta,

Cordialmente,

Danna Geraldine Hernandez Rivera
Analista Operativo
Sala 1 de descongestión
danna.hernandez@juntanacional.com
Tel. (601) 794 2157
KR 45A # 94 - 47, Salas de descongestión
Bogotá D.C. – Colombia
www.juntanacional.com

Señor usuario, sus datos serán almacenados en nuestras bases de datos de manera segura y confidencial conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Junta Nacional de Calificación de Invalidez que podrá encontrar en página web Junta Nacional de Calificación de Invalidez, en aras de evitar su adulteración, pérdida, consulta, uso o acceso no autorizado. Recuerde que Usted tiene derecho a acceder, rectificar, solicitar supresión, prueba de la autorización de sus datos personales. Para ejercer estos derechos, puede enviar una solicitud a nuestro correo electrónico de contacto protecciondedatos@juntanacional.com



Certificado de Cuenta

Nu Colombia Compañía de Financiamiento S.A., NIT 901.658.107-2

Nombre

Sergio José Gómez Hernandez

Identificación

Cédula de ciudadanía: 1083033525

Cuenta de ahorros

Número de cuenta: 35777216

Estado

Activa

Cliente desde

12 de mayo de 2026

Esta certificación fue expedida el 12 de mayo de 2026 a solicitud del titular.

Nu Colombia Compañía de Financiamiento S.A. asegura la autenticidad de la información aquí contenida y el uso correcto de acuerdo al reglamento de la Cuenta de Ahorros Nu.

Equipo Nu.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Nu Colombia Compañía de Financiamiento S.A.

Fogafín Seguridad para tu dinero | Producto protegido por el Seguro de Depósitos www.fogafin.gov.co

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 01 Inscripción

4. Número de formulario 141246045961

(415)7707212489984(8020) 000014124604596 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1083033525	1	Impuestos y Aduanas de Santa Marta 19	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1083033525	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Magdalena 47	Santa Marta 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GOMEZ	HERNANDEZ	SERGIO	JOSE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Magdalena 47	Santa Marta 001

41. Dirección principal: CON PARQUES DE BOLIVAR ET 4 AP 104 TO 14 SEC YUCAL

42. Correo electrónico: sergiogomezdbo@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3057998001	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8219	20260416							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 49																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
54. Código										
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	

Exportadores					
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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 2 61. Fecha 2026-04-16 / 09:39:17AM

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.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CANTILLO PASTRANA OMAIDA

985. Cargo Gestor I

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO