DATOS BÁSICOS	
NÚMERO DE CÉDULA	88202467
NOMBRE	ECHEVERRY SALCEDO ALVARO
DIRECCIÓN/SUBDIRECCIÓN	SUBDIRECCIÓN DE DESARROLLO
CIUDAD DONDE PRESTA EL SERVICIO	Bogotá

INFORMACIÓN CONTRACTUAL						
NÚMERO DE CONTRATO	AND-478-2020	VIGENCIA	DESDE	26	11	2020
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 23.800.000,00		HASTA	30	12	2020

MODIFICACIONES CONTRACTUALES						
VALOR ADICIONADO	$ 0,00		PRÓRROGA HASTA			
VALOR CEDIDO	$ 0,00		FECHA CEDIDO			
SUSPENSIÓN	DESDE					
	HASTA					
VALOR FINAL DEL CONTRATO	$ 23.800.000,00		TERMINACIÓN ANTICIPADA			

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL Y DE EJECUCIÓN					
TIPO DE GASTO	INVERSIÓN	NÚMERO DE CDP	22920	NÚMERO DE RP	89920
RUBRO (S)	C-2302-0400-1-0-2302003-02				

INFORMACIÓN PARA PAGO					
NÚMERO DE PAGO	01	RÉGIMEN	RESPONSABLE DE IVA	PENSIONADO	NO
CONCEPTO DEL PAGO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN			DECLARANTE DE RENTA	SI

VALOR DEL PAGO SEGÚN CONTRATO	$ 11.900.000
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO	$ 11.900.000
SUMATORIA DE PAGOS INCLUIDO ESTE	$ 11.900.000
SALDO POR PAGAR	$ 11.900.000

BASE GRAVABLE	$ 10.000.000
IVA	$ 1.900.000
TOTAL	$ 11.900.000

APORTES OBLIG. EN PENSIÓN (16%) (*)	$ 640.000
APORTES OBLIG. EN SALUD (12,5%) (*)	$ 500.000
APORTES OBLIG. ARL (0,522 %) (*)	$ 20.900
APORTES FON. DE SOLID. PENSIONAL (**)	$ 40.000

DATOS BANCARIOS	
BANCO	DAVIVIENDA
TIPO DE CUENTA	AHORRO
N° DE CUENTA	0550470100173199

* 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.
3. De acuerdo con los plazos establecidos en el Articulo 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 pais).

Certifico bajo la gravedad de juramento que las declaraciones aqui establecidas se encuentran aceptadas y que la información suministrada es veraz; firmo en constancia:



FIRMA: ECHEVERRY SALCEDO ALVARO

CERTIFICACIÓN DEL (OS) SUPERVISOR(ES) DEL CONTRATO

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN/SUBDIRECCIÓN
CARLOS MARTÍN COY RODRÍGUEZ	SUBDIRECTOR (A)	SUBDIRECCIÓN DE DESARROLLO

En mi calidad de SUPERVISOR(ES) del presente contrato de prestación de servicios, certifico el recibido a satisfacción de las actividades descritas en el informe de ejecución por parte del contratista, el cual fue anexado con la presente cuenta de cobro en la plataforma SECOP II en la sección "Ejecución del Contrato", razón por la cual autorizo el pago.

CARLOS MARTIN COY RODRIGUEZ
Firmado digitalmente por CARLOS MARTIN COY RODRIGUEZ
Fecha: 2020.12.07 09:30:51 -05'00'

FIRMA: CARLOS MARTÍN COY RODRÍGUEZ

Si usted copia o imprime este documento la Agencia Nacional Digital lo considerará como no Controlado y no se hace responsable por su consulta o uso.

Proceso: Gestión Contractual
FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES
Versión: 2
CT.FT.02

Nombre: Alvaro Echeverry Salcedo
N° contrato: AND-478-2020
Fecha de inicio: 26-11-2020
Fecha de terminación: 30-12-2020
Período de pago: 26 de noviembre a 30 de noviembre
N° de pago y/o factura: 001
Objeto Contractual: Prestar por sus propios medios con plena autonomía técnica y administrativa, sus servicios profesionales como Arquitecto de Datos, en el marco de los proyectos adelantados por la Subdirección de Desarrollo.

Fecha de inicio	Fecha de terminación	Tiempo Estimado Original*	Clave*	Obligaciones Específicas (Obligaciones contractuales)	Descripción (Actividades desarrolladas y productos generados en el periodo, respecto a cada una de las obligaciones estipuladas en el contrato)	Estado (En ejecución o terminado)	Proyecto*	Progreso (Avance de la actividad)	Tiempo trabajado*
26-11-2020	26-11-2020	4 horas		1. Brindar apoyo al gerente del proyecto en los temas relacionados con la planeación, ejecución, monitoreo, control y cierre del proyecto. 2. Apoyar en la elaboración de documentos, matrices, cronogramas y presentaciones al Gerente del Proyecto. 3. Apoyar el seguimiento de la línea base del proyecto 4. Apoyar al gerente del proyecto en el seguimiento a la matriz de riesgos. 5. Servir de apoyo a las reuniones de seguimiento y control semanal del proyecto con el cliente. 6. Apoyar al gerente del Proyecto en el seguimiento del cumplimiento de tareas e hitos a cargo del equipo de trabajo de la AND 7. Apoyar en la verificación de calidad de los entregables. 8. Apoyar en la elaboración de los informes periódicos que permitan conocer el estado actual de progreso y avance del proyecto. 9. Gestionar la información requerida para la elaboración de informes, presentaciones y reportes requeridos por la subdirección de desarrollo. 10. Apoyar la subdirección de desarrollo en la revisión de	Revisión de planeación del proyecto de las actividades asignadas	Terminado	SECOP III	100%	4 horas
06-11-2020	17-11-2020	14 horas			Revisión de la documentación entregada para generar artefactos de arquitectura del dominio de información (AS IS)	Terminado	SECOP III	100%	14 horas
06-11-2020	18-11-2020	8 horas			Revisión de la documentación entregada para generar las funcionalidades de aplicación	Terminado	SECOP III	100%	8 horas
06-11-2020	19-11-2020	8 horas			Revisión de la documentación entregada para generar las alineaciones entre Información y funcionalidades de aplicación	Terminado	SECOP III	100%	8 horas
06-11-2020	19-11-2020	4 horas			Generación del entregable E, capítulo del dominio de		SECOP III	100%	4 horas

				documentos de proveedores y elaboración de recibos de satisfacción requeridos en el proceso de pago, así mismo en el seguimiento de estos desembolsos.	información.	Terminado			
06-11-2020	20-11-2020	2 horas		11. Gestionar y revisar la documentación requerida en el proceso de contratación. 12. Atender las reuniones presenciales y/o virtuales, y realizar el levantamiento de las respectivas actas de las reuniones de seguimiento y/o otras paralelas con el cliente. 13. Gestionar la información y documentación requerida para garantizar el acceso del equipo de trabajo a las herramientas dispuestas por la AND. 14. Apoyar la supervisión administrativa (cumplimiento de obligaciones contractuales) de los proyectos asignados. 15. Apoyar la supervisión financiera (cumplimiento de pagos en las fechas establecidas) de los proyectos asignados. 16. Alertar a la subdirección de desarrollo cuando se evidencien desfases en la ejecución administrativa y financiera de los proyectos asignados. 17. Mantener actualizado el estado de las actividades en Jira, así como la documentación en las herramientas de gestión documental – Confluence. 18. Cumplir con los procesos, procedimientos y formatos establecidos en el modelo de gestión integral y el sistema de gestión documental de la Agencia Nacional Digital. 19. Recibir, procesar y remitir las peticiones, quejas y reclamos (PQR) en los tiempos fijados en las políticas de la Agencia Nacional Digital y entregar información que permita la adecuada respuesta de los mismos. 20. Participar en las reuniones interinstitucionales e institucionales relativas a temas derivados del objeto del contrato, así como las fijadas por la Agencia Nacional Digital. 21. Apoyar la proyección de procesos y procedimientos requeridos en el marco del cumplimiento del modelo integrado de gestión de la Agencia Nacional Digital. 22. Apoyar la supervisión de los contratos que le sean asignados.	Realización de Entrevista asociada a la Arquitectura Empresarial del cliente	Terminado	SECOP III	100%	2 horas
06-11-2020	20-11-2020	4 horas			Participación en la elaboración de las plantillas de criterios de aceptación de los entregables B y E del proyecto	Terminado	SECOP III	100%	4 horas

				23. Las demás actividades que sean solicitadas por el supervisor y que guarden relación con el objeto					
21-11-2020	26-11-2020	8 horas		7. Definir la arquitectura de los sistemas tomando las decisiones de diseño de alto nivel y estableciendo los estándares técnicos, incluyendo plataformas, herramientas y estándares de programación, teniendo en cuenta los requisitos funcionales, no funcionales y las necesidades del negocio. 9. Asegurarse de mantener actualizada la documentación del proyecto, de acuerdo con la metodología de gerencia de proyectos de la Subdirección de Desarrollo. 10. Generar los informes periódicos que permitan conocer el estado actual de progreso y avance del proyecto, según le sea solicitado por la Gerencia del Proyecto. 13. Asegurar la entrega con calidad de los entregables asignados al rol de Arquitecto de Soluciones.	Elaboración de las vistas de información y vistas de alineaciones con funcionalidad de aplicación en el proyecto de Enterprise architect	Terminado	SECOP III	100%	8 horas
*** Los campos marcados con * aplican solo para contratistas que se encuentran vinculados a proyectos de la Entidad.**									
Observaciones o Información Adicional									

Álvaro Echeverry Salcedo

From: Martha Inés Güiza Rojas
Sent: lunes, 30 de noviembre de 2020 9:07 p. m.
To: Álvaro Echeverry Salcedo
Subject: Fw: Informe Alvaro Echeverry

From: Carlos Martín Coy Rodríguez <carlos.coy@and.gov.co>
Sent: Monday, November 30, 2020 8:52 PM
To: Carlos Arjona Reyes <carlos.arjona@and.gov.co>
Cc: Martha Inés Güiza Rojas <martha.guiza@and.gov.co>; Angie Estefania Forero Sánchez <angieforerosanchez@gmail.com>
Subject: RE: Informe Alvaro Echeverry

Informe aprobado

Agencia NACIONAL DIGITAL

CARLOS MARTÍN COY RODRÍGUEZ
SUBDIRECTOR DE DESARROLLO
carlos.coy@and.gov.co (+57) 3107624324
Edificio Murillo Toro. Cra.8ª entre calles 12 y 13, pisos 1 y 2,
Bogotá D.C , Colombia - Código Postal 111711

www.and.gov.co - www.agencianacionaldigital.gov.co Agencia Nacional Digital @ANDigital_Col

AVISO LEGAL: Este correo electrónico contiene información **confidencial** de la Corporación Agencia Nacional de Gobierno Digital, NIT 901.144.049-7 y está dirigido exclusivamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, le informamos que no podrá compilar, sustraer, ofrecer, vender, intercambiar, enviar, comprar, interceptar, divulgar, modificar, emplear, retener, imprimir, copiar, distribuir o hacer público su contenido. De hacerlo podría incurrir en delito y en las penas tipificadas en la Ley 1273 de 2009 y demás normatividad aplicable. Si ha recibido este correo por error, por favor infórmenos a admin@and.gov.co y bórrelo. Si usted es el destinatario, le solicitamos mantener confidencialidad sobre el contenido, los datos y/o información de contacto del remitente y destinatarios, y en general sobre la información de este mensaje y/o archivos adjuntos, a no ser que exista una autorización escrita explícita de la Corporación Agencia Nacional de Gobierno Digital.

LEGAL NOTICE: This e-mail contains confidential information property of Corporación Agencia Nacional de Gobierno Digital, NIT 901.144.049-7. If you are not the intended recipient, we inform you that you may not compile, subtract, offer, sell, exchange, send, buy, intercept, disclose, modify, employ, retain, print, copy, distribute or make public its content. In doing so you could incur in criminal offense and the penalties typified in Law 1273 of 2009 and other applicable regulations. If you have received this e-mail in error, please inform us at admin@and.gov.co and delete it. If you are the intended recipient, we ask you to maintain confidentiality about the content, the data and/or contact information of the sender and recipients, and in general about the information of this message or attached file(s), unless there is an explicit and written authorization of the Corporación Agencia Nacional de Gobierno Digital.

De: Carlos Arjona Reyes <carlos.arjona@and.gov.co>
Enviado: lunes, 30 de noviembre de 2020 19:26
Para: Carlos Martín Coy Rodríguez <carlos.coy@and.gov.co>
Cc: Martha Inés Güiza Rojas <martha.guiza@and.gov.co>
Asunto: RV: Informe Alvaro Echeverry

Buena tarde Ing. Carlos Martín.

Anexo para su aprobación, el informe de actividades correspondientes a ALVARO ECHEVERRY – Rol Arquitecto de Negocios, para el pago No. 1 del proyecto SECOP III.

Este informe fue revisado y aprobado por mí.

Quedo atento, muchas gracias.

Cordial saludo,

Agencia NACIONAL DIGITAL

CARLOS ARJONA REYES
GERENTE DE PROYECTO AND-CCE
CONTRATISTA
carlos.arjona@and.gov.co (+57) 3118094
Edificio Murillo Toro. Cra.8ª entre calles 12 y 13, pisos
Bogotá D.C , Colombia - Código Postal 111711

www.and.gov.co - www.agencianacionaldigital.gov.co Agencia Nacional Digital @AN

AVISO LEGAL: Este correo electrónico contiene información **confidencial** de la Corporación Agencia Nacional de Gobierno Digital, NIT 901.144.049-7 y está dirigido exclusivamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, le informamos que no podrá compilar, sustraer, ofrecer, vender, intercambiar, enviar, comprar, interceptar, divulgar, modificar, emplear, retener, imprimir, copiar, distribuir o hacer público su contenido. De hacerlo podría incurrir en delito y en las penas tipificadas en la Ley 1273 de 2009 y demás normatividad aplicable. Si ha recibido este correo por error, por favor infórmenos a admin@and.gov.co y bórrelo. Si usted es el destinatario, le solicitamos mantener confidencialidad sobre el contenido, los datos y/o información de contacto del remitente y destinatarios, y en general sobre la información de este mensaje y/o archivos adjuntos, a no ser que exista una autorización escrita explícita de la Corporación Agencia Nacional de Gobierno Digital.

LEGAL NOTICE: This e-mail contains confidential information property of Corporación Agencia Nacional de Gobierno Digital, NIT 901.144.049-7. If you are not the intended recipient, we inform you that you may not compile, subtract, offer, sell, exchange, send, buy, intercept, disclose, modify, employ, retain, print, copy, distribute or make public its content. In doing so you could incur in criminal offense and the penalties typified in Law 1273 of 2009 and other applicable regulations. If you have received this e-mail in error, please inform us at admin@and.gov.co and delete it. If you are the intended recipient, we ask you to maintain confidentiality about the content, the data and/or contact information of the sender and recipients, and in general about the information of this message or attached file(s), unless there is an explicit and written authorization of the Corporación Agencia Nacional de Gobierno Digital.

De: Álvaro Echeverry Salcedo <alvaro.echeverry@and.gov.co>
Enviado el: lunes, 30 de noviembre de 2020 2:12 p. m.
Para: Carlos Arjona Reyes <carlos.arjona@and.gov.co>
Asunto: Informe Alvaro Echeverry

Saludos Carlos,

Adjunto mi informe para tu revisión

Alvaro.

Proceso: Gestión Financiera
FORMATO CERTIFICACIÓN PARA TRATAMIENTO COMO ASALARIADO
Versión: 1
FN.FT.03

Bogotá D.C., 2/12/2020

Señores
CORPORACION AGENCIA NACIONAL DE GOBIERNO DIGITAL
Ciudad

REF: CERTIFICACION PARA TRATAMIENTO COMO ASALARIADO PARA EFECTOS DE RETENCION EN LA FUENTE – RENTAS DE TRABAJO.

CERTIFICACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo ECHEVERRY SALCEDO ALVARO, identificado(a) con la cédula de ciudadanía 88202467, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones tributarias del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales, SI ( ) NO (X) **"He contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos". (Parágrafo 2 art.383 E.T.)**

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,



_____
Firma
C.C. 88202467

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

Bogotá D.C., **2/12/2020**

Señores
CORPORACION AGENCIA NACIONAL DE GOBIERNO DIGITAL
Ciudad

Yo ECHEVERRY SALCEDO ALVARO, identificado(a) con la cédula de ciudadanía 88202467, Empleado ( ) Contratista (X), de la SUBDIRECCIÓN DE DESARROLLO, con el fin de acogerme al beneficio tributario por dependientes establecido en el artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 15 de la ley 1607 de 2012, certifico que se encuentran a mi cargo los siguientes dependientes y para el efecto adjunto los documentos requeridos en cada caso:

Marque X	TIPO DE DEPENDIENTE	DOCUMENTO SOPORTE QUE DEBE ADJUNTAR
X	Hijos menores de 18 años	- Registro civil de nacimiento(1)
	Hijos con edad entre 18 y 23 años, en donde el empleado o contratista financie la educación formal Superior.	- Certificado de instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente. - Registro civil de nacimiento.(1)
	Hijos con edad entre 18 y 23 años, en donde el empleado o contratista financie la educación técnica no formal.	- Certificado de programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente. - Registro civil de nacimiento.(1)
	Hijos mayores de 23 años, dependientes por factores físicos o psicológicos.	- Certificado de Medicina Legal, de una Entidad Promotora de Salud (EPS) o cualquier otra entidad que legalmente sea competente. (2) - Registro civil de nacimiento(1)
	Cónyuge o compañero permanente con dependencia económica por ausencia de ingresos anuales inferiores a 260 UVT.	- Certificado de Contador Público. - Documento que demuestre el parentesco.(1)
	Cónyuge o compañero permanente con dependencia por factores físicos o psicológicos.	- Certificado de Medicina Legal, de una Entidad Promotora de Salud (EPS) o cualquier otra entidad que legalmente sea competente. (2) - Documento que demuestre el parentesco.(1)
	Padres y hermanos con dependencia económica por ausencia de ingreso o ingresos anuales inferiores a 260 UVT.	- Certificado de Contador Público - Documento(s) que demuestre(n) el parentesco.(1)

	Padres y hermanos con dependencia por factores físicos o psicológicos.	- Certificado de Medicina Legal, de una Entidad Promotora de Salud (EPS) o cualquier otra entidad que legalmente sea competente. (2) - Documento(s) que demuestre(n) el parentesco.(1)

(1) Sólo en caso de que no lo haya aportado previamente

(2) Si ya aportó la certificación y las condiciones no han cambiado, no es necesario que la aporte nuevamente. Se debe informar en el momento en que deje de presentarse la dependencia

Número de anexos (relacionar cantidad y los documentos anexados)

Bajo la gravedad de juramento, manifiesto que la información relacionada en este documento es veraz y me comprometo a informar a la Agencia cuando la situación de dependencia termine o se modifique.



_____

Firma
C.C. 88202467

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1014886657

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 53346097

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 52 [redacted] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A 3 H

País - Departamento - Municipio - Corregimiento a/o Inspección de Policía

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
ECHEVERRY	TORRES

Nombre(s)

SEBASTIAN

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2014 Mes ABR Día 16	MASCULINO	O	POSITIVO

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

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO- ESTRAJUICIO	12639950-4

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

TORRES CHAVARRO JEIMY ELIZABETH

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 1014213581 DE BOGOTA	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

ECHEVERRY SALCEDO ALVARO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 88202467 DE CUCUTA	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

ECHEVERRY SALCEDO ALVARO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. No. 88202467 DE CUCUTA	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

CHAVARRO VEGA ELIZABETH

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. No. 39537218 DE BOGOTA	

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

SALCEDO JACQUELINE

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. No. 37231583 DE CUCUTA	

Fecha de inscripción	*Nombre y firma del funcionario que autoriza*
Año 2014 Mes JUN Día 07	EUGENIO GIL GIL Nombre y firma
Reconocimiento paterno	*Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento*
ECHEVERRY SALCEDO ALVARO Firma	EUGENIO GIL GIL Nombre y firma

NOTARIA 52 BOGOTA D.C. EUGENIO GIL GIL

ESPACIO PARA NOTAS

LV T 83 F 233

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

IMPRESO POR (FABRICA DE) FORMAS E IMPRESOS S.A. NIT 800.175.457-5 TEL 430 2110

k

REPÚBLICA DE COLOMBIA
NOTARÍA CINCUENTA Y DOS DE BOGOTÁ D.C.

Esta fotocopia reproduce al Folio original que reposa en nuestro archivo. Se expide bajo recibo del interesado (a) para demostrar parentesco conforme al ART. 115 del Decreto 1260 de 1970. Tiene validez permanente (ART. 21 Parágrafo, Ley 962 de 2005).

BOGOTA D.C.; 13 JUN. 2014

LUIS EMIRO SA[illegible]OTORA
NOTARIO E[illegible]ARGADO

Se expide a solicitud del interesado con destino a:
Interesado

Proceso: Gestión Financiera
FORMATO APLICACIÓN DECRETO 2499 DE 2012
Versión: 1
FN.FT.06

Bogotá D.C. 2/12/2020

Señores
CORPORACIÓN AGENCIA NACIONAL DE GOBIERNO DIGITAL
Ciudad

Asunto: Aplicación Decreto 2499 de diciembre 6 de 2012 en el cálculo de la Retención para actividades relacionadas con el desarrollo de software

Yo ECHEVERRY SALCEDO ALVARO, identificado(a) con la cédula de ciudadanía 88202467, de conformidad con lo establecido en el parágrafo del artículo 1 del Decreto 2499 del 6 de Diciembre de 2012, y teniendo en cuenta el Contrato de Prestación de Servicios No. AND-478-2020 que tengo suscrito con ustedes, solicito y agradezco se tenga en cuenta la tarifa de 3.5% en la aplicación de la retención en la fuente en los pagos realizados durante el mes de NOVIEMBRE.



ECHEVERRY SALCEDO ALVARO
C.C. 88202467

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	ALVARO ECHEVERRY SALCEDO	**NIT:**	88202467
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	noviembre 2020
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	noviembre 2020
Número de Radicación:	46728170	**Total a pagar:**	$976,700
Fecha de vencimiento:	31/12/2020	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	18/11/2020	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO ITAU	**Número Autorización:**	803458101
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0	$17,600
230301	800224808	Porvenir	1		$0	$538,400
EPS044	901097473	MEDIMAS EPS SAS	1		$0	$420,700
						$976,700

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

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

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	ALVARO ECHEVERRY SALCEDO	**NIT:**	88202467
Tipo Planilla:	N	**Periodo liquidación Pensiones:**	noviembre 2020
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	noviembre 2020
Número de Radicación:	47098805	**Total a pagar:**	$224,200
Fecha de vencimiento:	31/12/2020	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	03/12/2020	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número Autorización:**	819963964
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0	$3,300
230301	800224808	Porvenir	1		$0	$141,600
EPS044	901097473	MEDIMAS EPS SAS	1		$0	$79,300
						$224,200

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

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

Espacio para
Logo Corporativo

ALVARO ECHEVERRY SALCEDO
NIT 88.202.467
CL 24 No 71a 53
Tel: (031) 3192211786
Bogotá - Colombia
leliss64@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE-7

Señores	CORPORACION AGENCIA NACIONAL DE GOBIERNO DIGITAL		
NIT	90.114.404-1	**Teléfono**	(031) 4399555
Dirección	EDIFICIO MURILLO TORO CARRERA 8 ENTRE CALLES 12 Y 13	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	04/12/2020, 12:00
Expedición	04/12/2020, 12:00
Vencimiento	04/12/2020

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Cuena mensual	1.00	11,900,000.00

Valor en Letras:
Once millones novecientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:

Contado Transferencia Concentración efectivo/Desembolso Crédito plus (CCD+) $ 11,900,000.00

Total Bruto	10,000,000.00
IVA 19%	1,900,000.00
Total a Pagar	11,900,000.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764004359705 aprobado en 20200917 prefijo FE desde el número 1 al 500 Vigencia: 6 Meses**
- Actividad Económica 6201 Actividades de desarrollo de sistemas informáticos (planificación, análisis, diseño, programación, pruebas) Tarifa 6.99
CUFE: 0a5d10197e80de87f01d2bf71cc40bf757476a1e6bd2c1e3cc12b6a2d5e072c2a4f79b57baa46334bd16caff0ad5a109

Elaborado y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8