



TIC

FORMATO UNICO PARA PAGO A CONTRATISTAS PERSONAS
NATURALES

Contratante:

FONDO UNICO TIC

SUBDIRECCIÓN
FINANCIERA
GRUPO DE
TESORERIA

I. INFORMACIÓN DEL SUPERVISOR

Fecha de Diligenciamiento				Supervisor	
AA	MM	DD		Nombre:	Coord. GIT Fortalecimiento al Sistema de Medios Públicos - MARIA CECILIA LONDOÑO S.
2023	9	29		Cargo:	

II. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre del Contratista

VEGA PEREZ ORLANDO MANUEL

N° C.C.

73.194.358

Cuenta Bancaria Registrada para pagos del contrato

08500024535

tipo cuenta

Ahorro

Entidad financiera

BANCOLOMBIA S.A.

REGISTRO DE INFORMACIÓN DEL CONTRATO (MM/DD/AAAA)

REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RUT

Número de Contrato	676-2023	Ciudad de RetelCA	BOGOTA
Numero de Registro Presupuestal	101323		
Fecha del Registro Presupuestal	4/5/2023	¿Es Responsable de IVA?	NO
Fecha de Aprobación de la Póliza	4/10/2023		
afiliado ARL	SI	¿Es facturador Electrónico?	NO
Inicio de Ejecución Contractual	4/10/2023	Plazo de Ejecución Hasta	12/31/2023

Son declarantes del impuesto sobre la renta quienes en la vigencia fiscal anterior al año en curso recibieron ingresos superiores a 1,400 UVTs y patrimonio superior a 4,500 UVTs .
Se consideran como no responsables del Iva en función de unos topes mínimos de ingresos y otros conceptos señalados por el parágrafo 3 del artículo 437 del estatuto tributario.

OBJETO CONTRACTUAL:

2020040-Prestar servicios profesionales al Grupo de Fortalecimiento al Sistema de Medios Públicos en el seguimiento a la ejecución de las convocatorias audiovisuales, revisión de documentos, trámites de desembolsos y creación de bases de datos de I

III. VERIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo Liquidado (Planilla):*3 y *4	adjuntar <u>obligatorio</u> mes anterior*5.
	AGOSTO

El Valor del IBC debe ser el 40% de los INGRESOS del respectivo mes: *2

Si adjunta la planilla del mes objeto de cobro. APLICA PARA DEPURAR RETENCION EN LA FUENTE "ES OPCIONAL"
Es obligatorio adjuntar la del mes anterior.

Notas:

- *1. El pago del Fondo de Solidaridad Únicamente aplica cuando la base de cotización es entre 4 -16 SMLLV (1%) *ARL = Riesgo 1 tarifa 0,522%; riesgo 2 tarifa 1,044%; riesgo 3 tarifa 2,436%; riesgo 4 tarifa 4,350%; riesgo 5 tarifa 6,960% *AFC = Fondo de Ahorro Vivienda y Construcción.
- *2. La cotización de los trabajadores independientes contratistas de prestación de servicios, se debe efectuar sobre una base de cotización mínima de un 40 % del valor de los ingresos mensuales.
- *3. El aporte a la Seguridad Social correspondientes al mes o fracción de mes objeto de cobro presentada en estado pagada, se tendrá en cuenta para la depuración de la base para el cálculo de retención en la fuente a título de impuesto de renta y de ICA, de conformidad con lo establecido en el artículo 1.2.4.1.16 y 1.2.4.1.7 del Decreto 1625 de 2016, el Concepto 1195 de 2009 de la Dirección de Impuestos Distritales de la Secretaría Distrital de Hacienda en línea con lo dispuesto en el concepto No. 100208221 del 9 de enero de 2020 de la DIAN.
- *4. **Siempre debe** adjuntar la planilla de la seguridad social mes vencido en estado pagada. por no corresponder con el periodo de cobro no se tendrá en cuenta en la depuración de la retención en la fuente, pero es requisito exigible de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.
- *5. **Para el primer pago** del contrato pueden adjuntar la certificación de afiliación al régimen contributivo en salud o entregar la planilla si la tienen.

IV. FACTURA Y DEDUCCIÓN SOLICITADA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA / ND / NC:

diligencie el campo de factura únicamente si es responsable de facturar

Valor que solicita como deducción AFC

\$

Valor que solicita como
deducción AVP

\$

Nota: Si realizo el aporte directamente a la Entidad Financiera. Debe adjuntar comprobante del mes objeto de cobro

Entidad Financiera

Número de Cuenta

Entidad Financiera

Número de Cuenta

diligencie estos campos únicamente si hace aportes por estos conceptos

V. VERIFICACIONES FINALES (Obligatorio diligenciamiento)

El contrato se encuentra en proceso para cesión	NO	Certificamos contratista y supervisor que este trámite de pago no se encuentra afectado por terminación o cesión del contrato.
El contrato se encuentra en proceso de terminación anticipada	NO	De haber marcado SI en alguna de las casillas adjuntamos el documento correspondiente que establece la fecha en la cual se dará el cambio contractual.

Nota: si no diligencia este campo será devuelto su tramite		Colocar SI O NO	Si marco SI debe adjuntar documento que indique la fecha de terminación anticipada junto con paz y salvos correspondientes. En el caso de cesión adjuntar documento del mismo que indique fecha hasta la cual usted tuvo su contrato activo a su nombre
--	--	-----------------	--

VI. RESPONSABLES DE FIRMAR- PERIODO DE COBRO, CERTIFICACIONES Y VALOR AUTORIZADO

En mi calidad de Contratista declaro bajo la gravedad del juramento que la información proporcionada de la planilla de seguridad social es correcta y que los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en salud, pensión y riesgos profesionales, **corresponden a los ingresos provenientes del contrato relacionado en la información contractual** del presente formato, y que los mismos deberán ser aplicados acorde con la normativa establecida para efectos de la depuración de la retención en la fuente, siempre y cuando correspondan al mismo mes objeto de cobro.

Firma del Contratista
 (Se entiende firmado con la gestión de firmas a través de INTEGRATIC)
VEGA PEREZ ORLANDO MANUEL

C.C.

73.194.358

MES DE COBRO

SEPTIEMBRE

El suscrito Supervisor certifico que el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones, he recibido y aprobado los entregables en los términos y tiempo pactados, los cuales se verificaron y aprobaron para el período certificado, conforme a las condiciones de pago. Así mismo, se verifico el cumplimiento del pago de la planilla de aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión y/o Fondo de Solidaridad y riesgos profesionales por parte del contratista. De igual manera certifico que he aprobado el informe de actividades mensual correspondiente al periodo de pago en formato (GCC-TIC-FM-055) y se enviaron a la carpeta del Contrato SECOP y lugar dispuesto por la entidad. Por lo tanto, autorizo el pago por de los honorarios a favor del contratista por el valor de:

\$

5.000.000,00

CINCO MILLONES PESOS MONEDA CTE

VII. LISTA DE CHEQUEO DE DOCUMENTOS QUE DEBERA ADJUNTAR AL TRAMITE	<div> <div>Supervisor (1)</div> <div>(Se entiende firmado con la gestión de firmas a través de INTEGRATIC)</div> </div>	<div> <div>Supervisor (2)</div> <div>(Se entiende firmado con la gestión de firmas a través de INTEGRATIC)</div> <div>Esta casilla únicamente en el evento de tener asignado un supervisor adicional</div> </div>
<div> Factura electrónica de venta. (Para los obligados a facturar) </div> <div> Planilla de aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos </div> <div> Formato informe mensual de Actividades del contratista (GCC-TIC-FM-055) </div> <div> Si es terminación o ultimo pago por cesión debe adjuntar paz y salvo y obligatoriamente la seguridad social del último mes del contrato </div>	<div> Coord. GIT Fortalecimiento al Sistema de Medios Públicos - MARIA CECILIA LONDOÑO S. CARGO Y NOMBRES Y APELLIDOS: </div>	<div> CARGO NOMBRES Y APELLIDOS: </div>

DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato-Año	Dependencia		No. Identificación del contratista	Nombre del Contratista			
676-2023	Grupo Interno de Trabajo de Fortalecimiento al Sistema de Medios Públicos		73194358	Orlando Manuel Vega Pérez			
	Despacho del Viceministerio de Conectividad						
Objeto contractual	Prestar servicios Prestar servicios profesionales al Grupo de Fortalecimiento al Sistema de Medios Públicos en el seguimiento a la ejecución de las convocatorias audiovisuales, revisión de documentos, trámites de desembolsos y creación de bases de datos de los planes, programas y proyectos a cargo del Viceministerio de Conectividad.			Valor inicial del contrato/orden de compra	\$ 30.000.000,00		
Fecha de suscripción	Plazo (días)	Fecha de inicio	Fecha de terminación	Período de reporte	Nombre del supervisor	Cargo del supervisor	No. Identificación del supervisor
10/04/2023	182	10/04/2023	09/10/2023	septiembre-2023	MARIA CECILIA LONDOÑO SALAZAR	ASESOR 1020-Grado 18 del Despacho del Ministro Coordinadora GIT de Fortalecimiento al Sistema de Medios Públicos	52250100
SEGUIMIENTO DE RECURSOS Y MODIFICACIONES AL CONTRATO							
Seguimiento de Recursos/Modificación Contractual	Registro Presupuestal No.	Fecha creación/operación del RP o Fecha de Modificación Contractual	Tiempo en días (en caso de suspensión, otrosi o prórroga)	Valor	Justificación de la operación de recursos o modificación contractual (para el registro presupuestal inicial no es necesario escribir la justificación)		
RP inicial del contrato de prestación de servicio/orden de compra	101323	05/04/2023		\$ 30.000.000,00			
TOTAL OPERACIONES/MODIFICACIONES (no se tienen en cuenta los ítems relacionados con el valor inicial del contrato)				\$ -			
NOMBRE DEL CEDENTE				No. Identificación		Monto aún sin ejecutar, al momento de la cesión:	
NOMBRE DEL CESIONARIO				No. Identificación			
Cuando se realice una cesión, se debe indicar en los espacios destinados a tal fin, la información relacionada con la póliza y el registro presupuestal, la información de este formato debe incluir la totalidad de la información del contrato.							
Terminación anticipada		Fecha terminación	Acta de terminación			Fecha del acta de terminación anticipada	
			SI		NO		

Contrato		676-2023				
INFORMACIÓN FINANCIERA Y CONTABLE						
					Valor Total de Contrato	\$ 30.000.000
Pagos programados		Desembolsos realizados y ejecución financiera acumulada				
Fecha	Valor	Fecha Orden de Pago	No. Orden de Pago	%	Valor Orden de Pago (\$)	Observaciones aclaratorias
02/05/2023	\$ 4.333.333,00	10/05/2023	136793723	11,67%	\$ 3.500.000,00	El contrato inició el día 10 de abril de 2023
01/06/2023	\$ 5.000.000,00	09/06/2023	177671123	16,67%	\$ 5.000.000,00	
03/07/2023	\$ 5.000.000,00	11/07/2023	210550423	16,67%	\$ 5.000.000,00	
01/08/2023	\$ 5.000.000,00	09/08/2023	254496123	16,67%	\$ 5.000.000,00	
01/09/2023	\$ 5.000.000,00	08/09/2023	300579223	16,67%	\$ 5.000.000,00	
02/10/2023	\$ 5.000.000,00			0,00%		
10/10/2023	\$ 666.667,00			0,00%		
				0,00%		

TOTALES	\$ 30.000.000,00	Ejecución financiera acumulada:	78,33%	\$ 23.500.000,00	
---------	------------------	---------------------------------	--------	------------------	--

SALDO POR GIRAR	21,7%	\$ 6.500.000
-----------------	-------	--------------

EJECUCIÓN CONTRACTUAL: INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES						
Obligaciones específicas del contrato		Ponderación en el contrato	Actividades realizadas	% avance del mes	% avance acumulado	(%) pendiente de ejecución
OBLIGACIÓN 1:	Apoyar el trámite de la valoración técnica y revisión de documentos presentadas por los participantes de las convocatorias audiovisuales.	16,67%	Durante el período el contratista adelantó las siguientes actividades: Acompañamiento y apoyo en la valoración técnica y revisión de documentos presentadas por los participantes de la convocatoria Abre Cámara.	2,78%	<u>15,83%</u>	0,84%
OBLIGACIÓN 2:	Consolidar las bases de datos de los avances y la gestión realizada durante la ejecución de las convocatorias audiovisuales a cargo del Viceministerio de Conectividad.	16,67%	Durante el período el contratista adelantó las siguientes actividades: Acompañamiento y apoyo en la consolidación de las bases de datos de los avances y la gestión realizada durante la ejecución de la convocatoria Abre Cámara.	2,78%	<u>15,83%</u>	0,84%
OBLIGACIÓN 3:	Realizar seguimiento a los indicadores de planeación, de estados financieros y técnicos de los proyectos a cargo del Grupo Interno de Trabajo de Fortalecimiento al Sistema de Medios Públicos	16,67%	Durante el período el contratista adelantó las siguientes actividades: Se realizó acompañamiento y apoyo en el seguimiento a los indicadores de planeación, de estados financieros y técnicos de los proyectos a cargo del grupo interno de trabajo de fortalecimiento al sistema de medios públicos.	2,78%	<u>15,83%</u>	0,84%
OBLIGACIÓN 4:	Acompañar la ejecución de los proyectos relacionados con el desarrollo y promoción de los contenidos convergentes que contribuyan al fortalecimiento de la televisión pública.	16,67%	Durante el período el contratista adelantó las siguientes actividades: Acompañamiento y apoyo en la ejecución de los proyectos relacionados con el desarrollo y promoción de los contenidos convergentes que contribuyan al fortalecimiento de la televisión pública.	2,78%	<u>15,83%</u>	0,84%
OBLIGACIÓN 5:	Realizar el seguimiento a los reportes, informes y demás documentos de control de la asignación de recursos, así como de los actos administrativos de los cuales sea responsable de verificación el Grupo Interno de Trabajo de Fortalecimiento al Sistema de Medios Públicos.	16,67%	Durante el período el contratista adelantó las siguientes actividades: Se realizó acompañamiento y apoyo en el seguimiento a los reportes, informes y demás documentos de control de la asignación de recursos, así como de los actos administrativos de los cuales sea responsable de verificación del grupo interno de trabajo de fortalecimiento al sistema de medios públicos.	2,78%	<u>15,83%</u>	0,84%
OBLIGACIÓN 6:	Las demás establecidas por la supervisión del contrato relacionadas con el objeto contractual.	16,67%	Durante el período el contratista adelantó las siguientes actividades: Se acompañó y se apoyó las diferentes gestiones correspondientes al cierre de la convocatoria Abre Cámara.	2,78%	<u>15,83%</u>	0,84%
OBLIGACIÓN 7:						0,00%
Ponderación de servicios		100%	% de avance general del contrato	16,68%	94,98%	5,02%

ENTREGABLES DEL CONTRATO (ACUMULADOS)			
Productos o servicios a entregar	Fecha de entrega programada	Anexo al informe del mes de	Observaciones

DIFICULTADES TÉCNICAS, ADMINISTRATIVAS, FINANCIERAS, CONTABLES Y JURÍDICAS PRESENTADAS PARA LA EJECUCIÓN DEL OBJETO CONTRACTUAL							
Causas	Tipo de dificultad	Alternativa de Solución			Fecha solución	Gestión	Resultados
¿Se materializó alguno de los riesgos previsible contractuales?	SI		NO	X			

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES DEL SUPERVISOR	

SUSCRIPCIÓN DEL INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES	
Contratista:	Supervisor: Certifico que las actividades relacionadas corresponden a las pactadas en el contrato y que el contratista dio cumplimiento durante el período ejecutado al pago de la totalidad de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en salud, pensión y riesgos laborales, de conformidad con las normas legales vigentes. Me comprometo a incorporar este informe al Sistema Electrónico de Contratación Pública (SECOP) y a reportar el avance a Fondo Único de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones.
FIRMA O NÚMERO DE FACTURA	FIRMA
fecha	fecha
2/10/2023	2/10/2023

"Los datos proporcionados serán tratados de acuerdo a la política de tratamiento de datos personales del MinTIC (www.mintic.gov.co), la Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios".

Original: Expediente del Contrato

Copia: Oficina para la Gestión de Ingresos del Fondo (Cargue en herramienta establecida por la Oficina para este fin)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 73194358		VEGA PEREZ ORLANDO MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Mirador de zaragocilla torre B2 apto 301	CARTAGENA-BOLIVAR	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-08	2023-08	134433735	9455527396	I	2023/09/14	2023/09/01	BANCOLOMBIA	\$580,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
1	CC	73194358	VEGA ORLANDO	230201	30	\$2,000,000	\$320,000	EPS002	30	\$2,000,000	\$250,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,000,000	\$10,500	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)						\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000
TOTAL				1	\$580,500	\$0	\$0	\$580,500

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

CxC septiembre - OVega

Ministerio de Tecnología de la Información y las Comunicaciones
gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo:20231003-154819-114f41-18441828

Creación:2023-10-03 15:48:19

Estado:Finalizado

Finalización:2023-10-03 15:50:34



Escanee el código
para verificación

Aprobación: firma supervisora

María Cecilia Londoño Salazar
52250100

mlondono@mintic.gov.co

Coordinadora del GIT de Fortalecimiento al Sistema de Medios Públicos
GIT medios públicos

Firma: Firma de usuario

ORLANDO MANUEL VEGA PEREZ

73104358

ovega@mintic.gov.co

CONTRATISTA

REPORTE DE TRAZABILIDAD			 Escanee el código para verificación
CxC septiembre - OVega			
Ministerio de Tecnología de la Información y las Comunicaciones gestionado por: azsign.com.co			
Id Acuerdo:20231003-154819-114f41-18441828		Creación:2023-10-03 15:48:19	Escanee el código para verificación
Estado:Finalizado		Finalización:2023-10-03 15:50:34	
TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Firma	ORLANDO MANUEL VEGA PEREZ ovega@mintic.gov.co CONTRATISTA	Aprobado	Env.: 2023-10-03 15:48:19 Lec.: 2023-10-03 15:48:39 Res.: 2023-10-03 15:49:05 IP Res.: 191.95.26.176
Aprobación	María Cecilia Londoño Salazar mlondono@mintic.gov.co Coordinadora del GIT de Fortalecimiento GIT medios públicos	Aprobado	Env.: 2023-10-03 15:49:05 Lec.: 2023-10-03 15:50:21 Res.: 2023-10-03 15:50:34 IP Res.: 190.145.189.98