El futuro digital es de todos | Gobierno de Colombia MinTIC

FORMATO ÚNICO PARA PAGO DE CONTRATISTAS (PERSONA NAT

MINISTERIO DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y LAS COMUNICACIONES
FECHA: 20/11/2019 HORA: 16:18:37 FOLIOS: 05
REGISTRO NO: **192096023**
TRAMITE A:. 4.2.3 SF. GIT. DE PRESUPUESTO. DIANA PATRICIA HERNANDEZ MOSQUERA

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO No. 471 DE 2019

Nombre del contratista	C.C./C.E.	Fecha de suscripción			Fecha de inicio			Fecha finalización		
Andrea Catalina Montenegro Ordóñez	1.010.208.632	12	4	2019	12	4	2019	31	12	2019

OBJETO DEL CONTRATO:

Prestar servicios profesionales de abogado a la Dirección de Vigilancia y Control del Ministerio TIC para apoyar, desde el punto de vista de su profesión, en todo lo relacionado con las obligaciones legales, contractuales y regulatorias que deben cumplir los proveedores de Redes y Servicios Móvil, No Móvil, Radiodifusión Sonora y Postal.

2. INFORMACIÓN CUENTA BANCARIA:

TIPO CTA	BANCO	NUMERO CUENTA
Ahorros	Bancolombia	04999202671

3. PAGO AUTORIZADO DEL MES DE:

NOVIEMBRE DE 9 MESES CONTRACTUALES

4. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):

Registro Presupuestal N°: 102219 FECHA 12/04/2019
Registro Presupuestal N°: XXX FECHA XXX

5. PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL:

Concepto	Planilla No.	Valor	Periodo	Fecha de pago
Salud	38817058	$ 276.600,00	OCTUBRE	20/11/2019
Pensión	38817058	$ 354.100,00		
ARL	38817058	$ 11.600,00		

6. INFORMACIÓN DEL SOPORTE DE COBRO:

COBRO N°	Fecha expedición	Valor mes	IVA	Total cobro del mes
8	20/11/2019	$ 5.500.000,00	-	$ 5.500.000,00

CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS CON 00/100 CTVS.

7. CERTIFICACION E INFORMACION A CARGO DEL CONTRATISTA:

A. CUENTA DE COBRO DEL MES DE NOVIEMBRE

La Entidad contratante debe al suscrito, por concepto de los honorarios, la suma indicada en el numeral 6 y que corresponde al contrato informado en el numeral 1; los honorarios deberán ser desembolsados a la cuenta bancaria indicada en el numeral 2 del presente documento.

B. AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO:

Autorizo descuento y transferencia de aportes | Seleccionar | Por valor de $ | Valor en letras: CERO PESOS CON CON00/100 CTVS. | Entidad Financiera | Nit | Número cuenta

Certifico bajo la gravedad de juramento que toda la información relacionada en este formato es veraz y que con los ingresos de estos honorarios cumplo con las obligaciones al Sistema General de Seguridad Social en Salud, y que este pago no será presentado a otra Entidad para los fines previstos en el parágrafo 1, artículo 4 del Decreto 2271 de 2009.

Firma del contratista:
Nombre Andrea Catalina Montenegro c.c. 1010208632 Ext. Celular 3192523167

8. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO SUPERVISOR

A. TIPO DE PAGO: PAGO REGULAR B. INFORME MES SI

Certifico que he revisado y aprobado el presente formato y sus anexos, que el contratista cumplió a satisfacción con las todas las obligaciones contractuales y por tanto cumple con todos los requisitos legales necesarios para autorizar el pago aquí tramitado. Que he aprobado el informe mensual de actividades del contrato (GCC-TIC-FM-055 Informe mensual de ejecución contrato de prestación de servicios) y los entregables (si aplica según la cláusula forma de pago) establecidos en el mismo, los cuales serán enviados a la carpeta del contrato.

Certifico que el contrato sigue vigente y en ejecución y no se encuentra en trámite de terminación anticipada o cesión del mismo.

Para constancia, se firma la presente certificación a los 20/11/2019

Firma del Supervisor:
Nombre del Supervisor CARLOS FORNIERVO RUIZ GUZMAN
Cargo del Supervisor Subdirector de Vigilancia y Control de Comunicaciones Ext 3265

9. A.Documentos Anexos a este pago:	SI/NO	9.B. Documentos Anexos a este pago como requisito adicional	SI/NO
Factura	NO	Original de la Certificación de Alfanet , Inventarios y TI (para el último pago)	NO
Planilla de autoliquidación y pago de aporte a seguridad social	SI	Acta de terminación anticipada / Cesión Contrato / Acta de Suspensión / Acta de Reinicio	NO
Planilla de entidad financiera para aportes AFC o AVP	NO	Informe mensual de actividades con recibo a satisfacción	SI

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
CC	1010208632	ANDREA CATALINA MONTENEGRO ORDOÑEZ	Calle 12C No 71B 60 Int 8 Apto 530	6413591	catalinamontenegroord@gmail.com	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-10	2019-10	I	20/11/2019	38817058	$642.300	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	275.000	0		0		0	8	1.600	0	276.600	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
230301	Porvenir S.A.	800224808-8	352.000	0	0	0	0	8	2.100	0	354.100	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	11.500				11.500	8	100	11.600			115	11.600	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	275.000	276.600
Pensión	1	352.000	354.100
Riesgos Laborales	1	11.500	11.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	638.500	642.300

38170

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1010209632	ANDREA CATALINA MONTENEGRO ORDOÑEZ		Calle 12C No 719 60 Int 8 Apto 530	6413591	catalinamontenegroord@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-10	2019-10	I	20/11/2019	38817058	$642.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Código	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	IGE	IRL	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COR	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1010209632	MONTENEGRO ORDOÑEZ ANDREA CATALINA	59	0			N																230301	2.200.000	352.000	0	0	0	0	EPS008	2.200.000	275.000	14-23	2.200.000	1	11.500		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

El futuro digital es de todos | Gobierno de Colombia MinTIC

INFORME DE EJECUCIÓN
CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato-Año	Dependencia	No. Identificación del contratista	Nombre del Contratista
471-2019	Subdirección de vigilancia y control de comunicaciones	1.010.208.632	Andrea Catalina Montenegro Ordóñez

Objeto contractual:	Valor inicial del contrato:	$	47.483.333,00	RP No.:	102219
Prestar servicios de abogado a la Dirección de vigilancia y control del Ministerio TIC para apoyar, desde le punto de vista de su profesión, en todo lo relacionado con las obligaciones legales, contractuales y regulatorias que deben cumplir los proveedoresde redes y servicio móvil, no móvil, rediodifusión sonora y postal.					

Fecha de suscripción:	Plazo (meses):	Fecha de inicio:	Fecha de terminación:	Periodo de reporte:	Nombre del supervisor:	Cargo del supervisor	Identificación del supervisor:
12/04/2019	9	12/04/2019	31/12/2019	NOVIEMBRE	Carlos Humberto Ruiz Güzman	Subdirector vigilancia y control de comunicaciones	16.075.621

MODIFICACIONES AL CONTRATO

Modificación Contractual	Número de la modificación contractual	Fecha de la modificación contractual:	Tiempo (en caso de *suspensión* o prórroga)	Valor de la adición	Justificación de la modificación contractual:
Cesión 1	1	12/04/2019	-	$ 47.483.333,00	LA CONTRATISTA INICIAL SOLICITÓ SE REALIZARÁ LA CESIÓN
				$ -	
				$ -	
				$ -	
				$ -	

NOMBRE DEL CEDENTE:	CATALINA JIMENEZ OSORIO	Documento de identificación:	52.691.651	Monto aún sin ejecutar, al momento de la cesión:	$ 47.483.333,00
NOMBRE DEL CESIONARIO:	ANDREA CATALINA MONTENEGRO ORDOÑEZ	Documento de identificación:	1.010.208.632		

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		

El futuro digital es de todos	INFORME DE EJECUCIÓN CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

Contrato	471-2019

INFORMACIÓN FINANCIERA Y CONTABLE

Valor Total de Contrato: $ 47.483.333

Pagos programados		Desembolsos realizados		ejecución financiera acumulada		
Fecha	Valor	Fecha Orden de Pago	No. Orden de Pago	%	Valor ($)	
26/04/2019	$ 3.483.333	03/05/2019	101007019	7,34%	$ 3.483.333	
29/05/2019	$ 5.500.000	29/05/2019	129715919	7,34%	$ 5.500.000	
26/06/2019	$ 5.500.000	02/07/2019	169198419	7,34%	$ 5.500.000	
29/07/2019	$ 5.500.000	06/08/2019	212454719	7,34%	$ 5.500.000	
28/08/2019	$ 5.500.000	30/08/2019	243523519	7,34%	$ 5.500.000	
26/09/2019	$ 5.500.000	04/10/2019	290212119	7,34%	$ 5.500.000	
29/10/2019	$ 5.500.000	31/10/2019	323839319	7,34%	$ 5.500.000	
27/11/2019	$ 5.500.000			0,00%		
26/12/2019	$ 5.500.000			0,00%		
TOTALES	$ 47.483.333	ejecución financiera acumulada:		51,4%	$ 36.483.333	

SALDO POR GIRAR: 48,6% $ 47.483.333

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 juridicamente a la Dirección de Vigilancia y Control y las Subdirecciones que la conforman en la verificación del cumplimiento de las obligaciones legales, contractuales y regulatorias a cargo de los proveedores de redes y servicios de comunicaciones.	7,143%	Estuve atenta a cualquier requerimiento de este tipo, se gestionaron los informes a mi cargo Nros. 950837, 953991, 951081, 950394	0,8%	6,35%	0,8%
OBLIGACIÓN 2: Adelantar, con calidad y oportunidad requerida, la proyección de los actos administrativos asignados que surjan con ocasión de las investigaciones adelantadas por la Dirección, y demás acciones de sustanciación de los mismos /autos de apertura de investigaciones administrativas, autos de prueba y de traslado de alegatos de conclusión, proyectos de resolución decisoria, actos de aclaración, proyectos de resolución que resuelve recursos y/o solicitudes de revocatoria, entre otros)	7,143%	Elaboración Pliegos informes 950837, 953991, 951081, 950394, elaboración retrotrae 2261, 2267 y 2416 memorandos archivo parcial de hallazgos de informes 950394,	0,8%	6,35%	0,8%
OBLIGACIÓN 3: Atender las sugerencias y/o correcciones sobre los actos administrativos que le sean asignados y que sean solicitaddos por el supervisor del contrato.	7,143%	Correciones apertura informe 950837, 953991, 951081, 950394	0,8%	6,35%	0,8%
OBLIGACIÓN 4: Mantener al día los expedientes de las actuaciones administrativas que le sean asignadas, lo anterior en coordinación con el área responsable de la gestión de archivos dela entidad.	7,143%	Se estuve atenta a los requierimientos de este tipo, y se adelantaron las gestiones tendientes a manter actualizados los procesos.	0,8%	6,35%	0,8%
OBLIGACIÓN 5: Apoyar en la proyección de conceptos jurídicos sobre los asuntos de competencia de la Dirección de Vigilancia y Control de Comunicaciones, que le sean requeridos.	7,143%	Estuve atenta a cualquier requerimiento de este tipo	0,8%	6,35%	0,8%

OBLIGACIÓN 6: Apoyar en la proyección, con calidad y oportunidad, de las respuestas de los derechos de petición, de consulta o quejas que le sean asignados.	7,143%	Estuve atenta a cualquier requerimiento de este tipo	0,8%	6,35%	0,8%
OBLIGACIÓN 7: Acompañar jurídicamente las reuniones, mesas de trabajo, verificaciones en situ, o auditorias que se adelanten en desarrollo de la verificación y	7,143%	Estuve presente en las reuniones de fechas: 24 de cotubre, 07 de noviembre, 12 de noviembre, 14 de noviembre y 20 de noviembre.	0,8%	6,35%	0,8%
OBLIGACIÓN 8: Actualizar periódicamente todos los sistemas de información del Ministerio con los que el contratista interacúe para la ejecucion de sus funciones.	7,143%	Se han actualizado conforme a los trámites adelantadas en cada informe asignado.	0,8%	6,35%	0,8%
OBLIGACIÓN 9: Preparar y entregar los informes que solicite el supervisor del contrato y que reflejen la gestión adelatada por el contratista, respecto a los asuntos	7,143%	Se hace reporte de los informes entregados para revisión.	0,8%	6,35%	0,8%
OBLIGACIÓN 10: Brindar apoyo a la Dirección de Vigilancia y Control y estudio de proyectos regulatorio y normativos que sean sometidos a discusión por la Comisión de	7,143%	Estuve atenta a cualquier requerimiento de este tipo	0,8%	6,35%	0,8%
OBLIGACIÓN 11: Adelantar la revisión de los pliegos de cargos que le sean asignados, que sean proyectados al interior de la Subdireccion de Vigilancia y Control.	7,143%	Elaboración Pliegos informes 950837, 953991, 951081, 950394	0,8%	6,35%	0,8%
OBLIGACIÓN 12: Cumplir con las metas de gestión y con la entrega de productos, de acuerdo con la definición que para el efecto realice el supervisor del contrato, en	7,143%	Se cumple con la revisión de informes y expediente designado.	0,8%	6,35%	0,8%
OBLIGACIÓN 13: Entregar un informe final de actividades el cual refleje el resultado de la gestión adelantada durante la vigencia del contrato, cuyos criterios podrán ser	7,143%	Se realizará al culminar el contrato.	0,8%	6,35%	0,8%
OBLIGACIÓN 14: Las demás que le sean asignadas por el supervisor inherente a la naturaleza y objeto contractual	7,143%	Estuve atenta a cualquier requerimiento de este tipo.	0,8%	6,35%	0,8%
ponderación de servicios	100%	% de avance general del contrato:	11%	88,89%	11%

ENTREGABLES DEL CONTRATO (ACUMULADOS)

Productos o servicios a entregar	Fecha de entrega	Anexo al informe del mes del	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 previsibles contractuales? SI NO

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES DEL SUPERVISOR

SUSCRIPCIÓN DEL INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

		INFORME DE EJECUCIÓN **CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS**		
Contratista:		**Supervisor:** Certifico que las actividades relacionadas corresponden a las pactadas en el contrato y que el contratista dio cumplimiento durante el periodo 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 FONTIC.		**Fecha de recepción en Subdirección Financiera:**
FIRMA		FIRMA		
fecha	20/11/2019	fecha	20-nov	

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