FORMATO UNICO PARA PAGO A CONTRATISTAS PERSONAS NATURALES

Contratante:	FONDO UNICO TIC
RECURSO	Propios

Fecha de Diligenciamiento		
AA	MM	DD
2024	7	31

Supervisor	
Nombre:	Subdir. para las Competencias Digitales - LEIDY DIANA SOLER G.
Cargo:	

II. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre del Contratista

AHUMADA CASTRO JORGE ENRIQUE	N° C.C.	8.648.449	

Cuenta Bancaria Registrada para pagos del contrato

12018735103	tipo cuenta	Ahorro	Entidad financiera	BANCOLOMBIA S.A.

REGISTRO DE INFORMACIÓN DEL CONTRATO (MM/DD/AAAA)		REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RUT	
Número de Contrato	CTO-437-2024	Ciudad de RetelCA	BOGOTA
Numero de Registro Presupuestal	66724		
Fecha del Registro Presupuestal	2024-02-01 00:00:00	¿Es Responsable de IVA?	NO
Fecha de Aprobación de la Póliza	2/5/2024		
afiliado ARL	SI	¿Es facturador Electrónico?	NO
Inicio de Ejecución Contractual	2/5/2024	Plazo de Ejecución Hasta	12/31/2024

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.

FORMATO UNICO PARA PAGO A CONTRATISTAS PERSONAS NATURALES

OBJETO CONTRACTUAL:

3310020-Prestar servicios profesionales a la Subdirección para las Competencias Digitales desde el componente técnico y administrativo las actividades relacionadas con el seguimiento y control de los proyectos que buscan incentivar los niveles de f

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

	adjuntar obligatorio mes anterior*5.
Periodo Liquidado (Planilla):*3 y *4	**JUNIO**

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 SMMLV (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 del mes objeto de cobro 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

V. APLICACIÓN RETENCION EN LA FUENTE- DECRETO 2231 DE 2023 (Únicamente puede marcar una de las dos opciones)

FORMATO UNICO PARA PAGO A CONTRATISTAS PERSONAS NATURALES

EN MI DECLARACIÓN DE RENTA MIS INGRESOS SERÁ DEPURADOS EN LA CEDULA DE RENTAS DE TRABAJO TOMANDO EL BENEFICIO DEL 25% DE RENTA EXENTA Y NO DESCONTARE COSTOS Y GASTOS - ARTÍCULO 103 ET (RETEFUENTE ART 383 ET)	SI (X)
EN MI DECLARACIÓN DE RENTA MIS INGRESOS SERÁN DEPURADOS EN LA CEDULA DE RENTAS DE TRABAJO Y NO TOMARE EL BENEFICIO DEL 25% DE RENTA EXENTA Y DESCONTARE COSTOS Y GASTOS- ARTÍCULO 103 ET (RETENCIÓN TARIFA GENERAL)	

DEDUCCIÓN SOLICITADA

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		**Entidad Financiera**	
Número de Cuenta		**Número de Cuenta**	

diligencie estos campos únicamente si hace aportes por estos conceptos

VI. 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. 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.
El contrato se encuentra en proceso de terminación anticipada	NO	
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**

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

FORMATO UNICO PARA PAGO A CONTRATISTAS PERSONAS NATURALES

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) **AHUMADA CASTRO JORGE ENRIQUE** **C.C.** 8.648.449

MES DE COBRO **JULIO**

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 enviaran 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:

$ 9.459.000,00 **NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL PESOS MONEDA CTE**

VII. LISTA DE CHEQUEO DE DOCUMENTOS QUE DEBERA ADJUNTAR AL TRAMITE		
Factura electrónica de venta. (Para los obligados a facturar) Planilla de aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos Formato informe mensual de Actividades del contratista (GCC-TIC-FM-O55) Si es terminación o ultimo pago por cesión debe adjuntar paz y salvo y obligatoriamente la seguridad social del último mes del contrato	**Supervisor (1)** (Se entiende firmado con la gestión de firmas a través de INTEGRATIC)	**Supervisor (2)** (Se entiende firmado con la gestión de firmas a través de INTEGRATIC) **Esta casilla únicamente en el evento de tener asignado un supervisor adicional**
	Subdir. para las Competencias Digitales - LEIDY DIANA SOLER G. **CARGO Y NOMBRES Y APELLIDOS:**	**CARGO NOMBRES Y APELLIDOS:**

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	8648449	JORGE ENRIQUE AHUMADA CASTRO	Calle 112 # 42-93	3205238286	jeac1983@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		ATLÁNTICO	BARRANQUILLA		SI

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	
2024-06	2024-06	I	10/07/2024	78217680	$518.500	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	223.300	0		0		0	0	0	0	223.300	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	285.800	0	0	0	0	0	0		285.800	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	9.400				9.400	0	0	9.400			94	9.400	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	223.300	223.300
Pensión	1	285.800	285.800
Riesgos Laborales	1	9.400	9.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	518.500	518.500

PAGADA

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	8648449	JORGE ENRIQUE AHUMADA CASTRO	Calle 112 # 42-93	3205238286	jeac1983@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		ATLÁNTICO	BARRANQUILLA		SI

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	
2024-06	2024-06	I	10/07/2024	78217680	$518.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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
1	CC	8648449	AHUMADA CASTRO JORGE ENRIQUE	59	0			N																	25-14	1.786.218	285.800	0	0	0	0	EPS002	1.786.218	223.300	14-23	1.786.218	1	9.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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	8648449	JORGE ENRIQUE AHUMADA CASTRO	Calle 112 # 42-93	3205238286	jeac1983@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		ATLÁNTICO	BARRANQUILLA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
78217680	10/07/2024				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-06	N	19/07/2024	78792521	$34.500	

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					

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

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	34.200				34.200	8	300	34.500			342	34.500	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	8	0	0	0
ICBF				
0	8	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	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	34.200	34.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	34.200	34.500

PAGADA

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	8648449	JORGE ENRIQUE AHUMADA CASTRO	Calle 112 # 42-93	3205238286	jeac1983@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		ATLÁNTICO	BARRANQUILLA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
78217680	10/07/2024	N	19/07/2024	78792521	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-06				$34.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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
1	CC	8648449	AHUMADA CASTRO JORGE ENRIQUE	59	0			N																	25-14	1.786.218	285.800	0	0	0	0	EPS002	1.786.218	223.300	14-23	1.786.218	3	43.600		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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	8648449	JORGE ENRIQUE AHUMADA CASTRO	Calle 112 # 42-93	3205238286	jeac1983@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		ATLÁNTICO	BARRANQUILLA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
78792521	19/07/2024				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-06	N	30/07/2024	79007416	$626.800	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	249.700	0		0		0	19	3.600	0	253.300	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	319.600	0	0	0	0	19	4.600	0	324.200	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	48.600				48.600	19	700	49.300			486	49.300	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	19	0	0	0
ICBF				
0	19	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	249.700	253.300
Pensión	1	319.600	324.200
Riesgos Laborales	1	48.600	49.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	617.900	626.800

PAGADA

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	8648449	JORGE ENRIQUE AHUMADA CASTRO	Calle 112 # 42-93	3205238286	jeac1983@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		ATLÁNTICO	BARRANQUILLA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
78792521	19/07/2024	N	30/07/2024	79007416	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-06				$626.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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
1	CC	8648449	AHUMADA CASTRO JORGE ENRIQUE	59	0			N																	25-14	3.783.600	605.400	0	0	0	0	EPS002	3.783.600	473.000	14-23	3.783.600	3	92.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

INFORME DE EJECUCIÓN
CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS / ÓRDENES DE COMPRA

DATOS DEL CONTRATO			
No. Contrato-Año	**Dependencia**	**No. Identificación del contratista**	**Nombre del Contratista**
437-2024	Subdirección para las Competencias Digitales	8648449	JORGE ENRIQUE AHUMADA CASTRO

Objeto contractual	Prestar servicios profesionales a la Subdirección para las Competencias Digitales desde el componente técnico y administrativo las actividades relacionadas con el seguimiento y control de los proyectos que buscan incentivar los niveles de formación en habilidades digitales, en el marco del fortalecimiento de la Industria TI	**Valor inicial del contrato/orden de compra**	$ 104.679.600,00

Fecha de suscripción	Plazo (días)	Fecha de inicio	Fecha de terminación	Período de reporte	Nombre del supervisor	Cargo del supervisor	No. Identificación del supervisor
31/01/2024	330	05/02/2024	31/12/2024	**julio-2024**	LEIDY DIANA SOLER GALINDO	Subdirector para las Competencias Digitales	**53.009.265**

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, otrosí 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	**66724**	01/02/2024		$ 104.679.600,00	
Liberación de recursos 1	**66724**	30/05/2024		$ (1.891.800,00)	

TOTAL OPERACIONES/MODIFICACIONES (no se tienen en cuenta los ítems relacionados con el valor inicial del contrato)				**$ (1.891.800,00)**	

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	X	

Contrato	437-2024					
INFORMACIÓN FINANCIERA Y CONTABLE						
				Valor Total de Contrato	**$**	**102.787.800,00**
Pagos programados		**Desembolsos realizados y ejecución financiera acumulada**				
Fecha	**Valor**	**Fecha Orden de Pago**	**No. Orden de Pago**	**%**	**Valor Orden de Pago ($)**	**Observaciones aclaratorias**
10/03/2024	$ 8.197.800,00	12/03/2024	67636724	7,98%	$ 8.197.800,00	El Primer pago corresponde a los días efectivamente laborados desde la ejecución del contrato, esto es, el 05 de febrero de 2024 al 29 de febrero de 2024, sobre una base salarial de $ 9.459.000 por tanto se laboró 26 días del mes de Febrero.
10/04/2024	$ 9.459.000,00	08/04/2024	96228524	9,20%	$ 9.459.000,00	El Segundo pago corresponde a los días efectivamente laborados desde el 01 de marzo al 30 de marzo de 2024 sobre una base salarial de $ 9.459.000 por tanto se laboró 30 días del mes de Marzo.
10/05/2024	$ 9.459.000,00	10/05/2024	140927024	9,20%	$ 9.459.000,00	El Tercer pago corresponde a los días efectivamente laborados desde el 01 de Abril al 30 de Abril de 2024 sobre una base salarial de $ 9.459.000 por tanto se laboró 30 días del mes de Abril.
10/06/2024	$ 9.459.000,00	07/06/2024	179047424	9,20%	$ 9.459.000,00	El Cuarto pago corresponde a los días efectivamente laborados desde el 01 de mayo al 31 de mayo de 2024 sobre una base salarial de $ 9.459.000 por tanto se laboró 30 días del mes de mayo
10/07/2024	$ 9.459.000,00	07/05/2024	216502724	9,20%	$ 9.459.000,00	El Quinto pago corresponde a los días efectivamente laborados desde el 01 de junioi al 30 de junio de 2024 sobre una base salarial de $ 9.459.000 por tanto se laboró 30 días del mes de junio
10/08/2024	$ 9.459.000,00	dd/mm/aaaa		0,00%		El Sexto pago corresponde a los días efectivamente laborados desde el 01 de julio al 30 de julio de 2024 sobre una base salarial de $ 9.459.000 por tanto se laboró 30 días del mes de julio
10/09/2024	$ 9.459.000,00	dd/mm/aaaa		0,00%		
10/10/2024	$ 9.459.000,00	dd/mm/aaaa		0,00%		
10/11/2024	$ 9.459.000,00	dd/mm/aaaa		0,00%		
10/12/2024	$ 9.459.000,00	dd/mm/aaaa		0,00%		
28/12/2024	$ 9.459.000,00	dd/mm/aaaa		0,00%		

dd/mm/aaaa		dd/mm/aaaa		0,00%		
TOTALES	**$ 102.787.800,00**	**Ejecución financiera acumulada:**		**44,79%**	**$ 46.033.800,00**	

SALDO POR GIRAR	55,2%	$ 56.754.000

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 desde los componentes técnico y administrativo la estructuración de los proyectos de la Subdirección para las Competencias Digitales que buscan incentivar los niveles de formación en habilidades digitales.	15,00%	Durante el periodo se apoyó en la Revisión y aprobación de hojas de vida del contrato 1302-2023 y 1301-2023, el cual es requisito mínimo para el inicio de la quinta y sexta cohorte las cuales las cuales fueron aprobados con los siguientes radicados: 242077996 fecha2024-07-08 17, 242084041 fecha 2024-07-18, 242085862 fecha 2024-07-23, 242085875 fecha 2024-07-23, 242086871 fecha 2024-07-24, 242089027 fecha : 2024-07-29.	1,36%	8,00%	7,00%
OBLIGACIÓN 2:	Apoyar desde los componentes técnico y administrativo la ejecución y seguimiento de los planes operativos y estrategias que se encuentren dentro de los proyectos que buscan incentivar los niveles de formación en habilidades digitales.	15,00%	Durante el periodo en el entendido de las funciones de supervisión que se adelantan para el contrato 1302 de 2023 USA, y dando cumplimiento a los lineamientos pedagógicos establecidos por el MINTIC / FONDO ÚNICO DE TIC" y revisado el informe de ejecución por cuarta vez para el mes de marzo de 2024, en cumplimiento de la obligación segunda B. Obligaciones específicas - Obligaciones asociadas al seguimiento y gestión documental No 22, así como lo previsto en el numeral 8.15.1 Informes de ejecución del anexo técnico, se realizo mesa tecnica el 24 de julio de 2024, con el Director de Talento Tech U. Sergio Arboleda, el delegado del Rector Leonardo Arango y miembros del equipo tecnico, juridico y academico de Mintic, con el objeto de avanzar en los ajustes al informe y radicar documento final para revision y aprobacion por parte de la supervision de Talento Tech - Mintic.	1,36%	8,00%	7,00%
OBLIGACIÓN 3:	Participar en las reuniones técnicas, comités, socializaciones y demás actividades de la Subdirección para las Competencias Digitales, que se encuentren dentro de los proyectos que buscan incentivar los niveles de formación en habilidades digitales.	15,00%	Durante el periodo se participo en el seguimiento a la Hackathon del contratos 1301-2023, el dia 27 de julio de 2024, en donde se participo como delegado de Mintic para el programa Talento Tech, en donde se participo promoviendo una retroalimentación constructiva como jueces realizando los reconocimientos para los equipos que lograron hitos específicos o demostraron un progreso notable en los desafios propuestos.	1,36%	8,00%	7,00%
OBLIGACIÓN 4:	Apoyar técnicamente a la supervisión en la liquidación de los contratos y/o convenios de la Subdirección para las Competencias Digitales, en el marco del Fortalecimiento de la	10,00%	Durante el periodo de reporte del presente informe no se desarrollaron actividades relacionadas con esta obligación.	0,91%	5,33%	4,67%
OBLIGACIÓN 5:	Realizar la entrega de la documentación que se genere en el marco del desarrollo del contrato al archivo de la Dirección y del Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones, así como, cargar los mismos en el sharepoint dispuesto para tal fin.	15,00%	Durante el periodo se realizo la revision y aprobación de hojas de vida con su respectivas firmas en Integratic, con los siguientes radicados: 242077996 fecha2024-07-08 17, 242084041 fecha 2024-07-18, 242085862 fecha 2024-07-23, 242085875 fecha 2024-07-23, 242086871 fecha 2024-07-24, 242089027 fecha : 2024-07-29.	1,36%	6,64%	8,36%
OBLIGACIÓN 6:	Proyectar las respuestas a las peticiones, quejas, reclamos, sugerencias, denuncias y demás requerimientos que se presenten en el desarrollo de la estrategia de talento digital, en el marco del Fortalecimiento de la Economía Digital a nivel Nacional	15,00%	Durante el periodo de reporte del presente informe se atendieron las PQR de cargue de hojas de vida equipo académico contrato 1301-2023 y 1302 -2023 con radicados 2242077996 fecha2024-07-08 17, 242084041 fecha 2024-07-18, 242085862 fecha 2024-07-23, 242085875 fecha 2024-07-23, 242086871 fecha 2024-07-24, 242089027 fecha : 2024-07-29.	1,36%	8,00%	7,00%
OBLIGACIÓN 7:	Realizar las demás actividades que sean indicadas por el supervisor del contrato acordes con la naturaleza y objeto contractual.	15,00%	Durante el periodo se apoyó a la subdirección en el seguimiento a la formacion virtual e hibrida a traves del ingreso a las plataformas de las 3 regiones que se encuentran en ejecucion, aplicando la matriz de seguimeinto propuesta por la supervision con la finalidad de verificar el cumplimiento de cada uno de los momentos del desarrollo de los bootcamps en sus diferentes programas PROGRAMACION, ANALISIS DE DATOS, INTELIGENCIA ARTIFICIAL BLOCKCHAIN, segun programacion de los contratistas. Tambien se participo en el seguimiento a la Hackathon del contratos 1301-2023, el dia 27 de julio de 2024, en donde se participo como delegado de Mintic para el programa Talento Tech, en donde se participo promoviendo una retroalimentación constructiva como jueces realizando los reconocimientos para los equipos que lograron hitos específicos o demostraron un progreso notable en los desafios propuestos.	1,36%	8,00%	7,00%

OBLIGACIÓN 8:						0,00%
Ponderación de servicios		**100%**	**% de avance general del contrato**	**9,09%**	**51,97%**	**48,03%**

ENTREGABLES DEL CONTRATO (ACUMULADOS)			
Productos o servicios a entregar	**Fecha de entrega programada**	**Anexo al informe del mes de**	**Observaciones**
CARPETA ENTREGABLES 437-2024 VERIFICADA Y APROBADAS POR EL SUPERVISOR	29/02/2024	**febrero-2024**	https://mintic-my.sharepoint.com/personal/direccioneconomia_mintic_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fdirecciooneconomia%5Fmintic%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FDirecci%C3%B3n%20Econom%C3%ADa%20Digital%2FEVIDENCIAS%20CTO%202023%20DED%2FEVIDENCIAS%20CTO%20SCD%2FEVIDENCIAS%20%20CTO%202024%20SCD%2F437%2DJORGE%20ENRIQUE%20AHUMADA%20CASTRO&ct=1709598915073&or=OWA%2DNT%2DMail&cid=30a4c02f%2D4465%2D47f6%2D7471%2Dc726d4126f70&ga=1&WSL=1
CARPETA ENTREGABLES 437-2024 VERIFICADA Y APROBADAS POR EL SUPERVISOR	31/03/2024	**marzo-2024**	https://mintic-my.sharepoint.com/personal/direccioneconomia_mintic_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?ct=1711425887924&or=OWA%2DNT%2DMail&cid=18e63efb%2D1f14%2Dabcb%2D76c0%2D2137d64d05d2&ga=1&WSL=1&id=%2Fpersonal%2Fdirecciooneconomia%5Fmintic%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FDirecci%C3%B3n%20Econom%C3%ADa%20Digital%2FEVIDENCIAS%5FCTO%5F2024%5FDED%2FEVIDENCIAS%5FCTO%5FSCD%2FEVIDENCIAS%20%20CTO%202024%20SCD%2F437%2DJORGE%20ENRIQUE%20AHUMADA%20CASTRO%2F02%20%2D%20MARZO
CARPETA ENTREGABLES 437-2024 VERIFICADA Y APROBADAS POR EL SUPERVISOR	30/04/2024	**abril-2024**	https://mintic-my.sharepoint.com/personal/direccioneconomia_mintic_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?ct=1714433599692&or=OWA%2DNT%2DMail&cid=432a8c89%2D1532%2D0d51%2Dbc5d%2D33f32711ceeb&ga=1&WSL=1&id=%2Fpersonal%2Fdirecciooneconomia%5Fmintic%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FDirecci%C3%B3n%20Econom%C3%ADa%20Digital%2FEVIDENCIAS%5FCTO%5F2024%5FDED%2FEVIDENCIAS%5FCTO%5FSCD%2FEVIDENCIAS%20%20CTO%202024%20SCD%2F437%2DJORGE%20ENRIQUE%20AHUMADA%20CASTRO%2F03%20%2D%20ABRIL
CARPETA ENTREGABLES 437-2024 VERIFICADA Y APROBADAS POR EL SUPERVISOR	31/05/2024	**mayo-2024**	https://mintic-my.sharepoint.com/personal/direccioneconomia_mintic_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?ct=1714611895470&or=OWA%2DNT%2DMail&cid=fab83d58%2Dbc1e%2D92e8%2D1a3c%2Dd1f2e6320411&ga=1&WSL=1&id=%2Fpersonal%2Fdirecciooneconomia%5Fmintic%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FDirecci%C3%B3n%20Econom%C3%ADa%20Digital%2FEVIDENCIAS%5FCTO%5F2024%5FDED%2FEVIDENCIAS%5FCTO%5FSCD%2FEVIDENCIAS%20%20CTO%202024%20SCD%2F437%2DJORGE%20ENRIQUE%20AHUMADA%20CASTRO%2F04%20%2D%20MAYO
CARPETA ENTREGABLES 437-2024 VERIFICADA Y APROBADAS POR EL SUPERVISOR	30/06/2024	**junio-2024**	https://mintic-my.sharepoint.com/personal/direccioneconomia_mintic_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?ct=1714611895470&or=OWA%2DNT%2DMail&cid=fab83d58%2Dbc1e%2D92e8%2D1a3c%2Dd1f2e6320411&ga=1&WSL=1&id=%2Fpersonal%2Fdirecciooneconomia%5Fmintic%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FDirecci%C3%B3n%20Econom%C3%ADa%20Digital%2FEVIDENCIAS%5FCTO%5F2024%5FDED%2FEVIDENCIAS%5FCTO%5FSCD%2FEVIDENCIAS%20%20CTO%202024%20SCD%2F437%2DJORGE%20ENRIQUE%20AHUMADA%20CASTRO%2F05%20%2D%20JUNIO
CARPETA ENTREGABLES 437-2024 VERIFICADA Y APROBADAS POR EL SUPERVISOR	30/07/2024	**julio-2024**	https://mintic-my.sharepoint.com/personal/direccioneconomia_mintic_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?ct=1714611895470&or=OWA%2DNT%2DMail&cid=fab83d58%2Dbc1e%2D92e8%2D1a3c%2Dd1f2e6320411&ga=1&WSL=1&id=%2Fpersonal%2Fdirecciooneconomia%5Fmintic%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FDirecci%C3%B3n%20Econom%C3%ADa%20Digital%2FEVIDENCIAS%5FCTO%5F2024%5FDED%2FEVIDENCIAS%5FCTO%5FSCD%2FEVIDENCIAS%20%20CTO%202024%20SCD%2F437%2DJORGE%20ENRIQUE%20AHUMADA%20CASTRO%2F06%20%2D%20JULIO

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	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	JORGE ENRIQUE AHUMADA CASTRO	FIRMA	LEIDY DIANA SOLER GALINDO
fecha	1/08/2024	fecha	1/08/2024

"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)

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

COMPILADO-JORGE AHUMADA-JULIO-437-2024

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

Id Acuerdo: 20240801-104528-8c27b1-76886192 Creación: 2024-08-01 10:45:28

Estado: Finalizado Finalización: 2024-08-01 11:03:31

Escanee el código para verificación

Firma: LEIDY DIANA SALER GALINDO Subdirector(a) para las Competencias Digitales



Leidy Diana Soler Galindo
53009265
lsoler@mintic.gov.co
Subdirectora para las Competencias Digitales
Mintic

Firma: Jorge Enrique Ahumada Castro Contratista ? Subdirección para las Competencias Digitales



JORGE ENRIQUE AHUMADA CASTRO
8648449
jeahumada@mintic.gov.co
CONTRATISTA
MINTIC

REPORTE DE TRAZABILIDAD

COMPILADO-JORGE AHUMADA-JULIO-437-2024

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

Id Acuerdo: 20240801-104528-8c27b1-76886192 Creación: 2024-08-01 10:45:28

Estado: Finalizado Finalización: 2024-08-01 11:03:31

Escanee el código para verificación

TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Firma	JORGE ENRIQUE AHUMADA CASTRO jeahumada@mintic.gov.co CONTRATISTA MINTIC	Aprobado	Env.: 2024-08-01 10:45:37 Lec.: 2024-08-01 10:46:10 Res.: 2024-08-01 10:47:39 IP Res.: 181.63.26.81
Firma	Leidy Diana Soler Galindo lsoler@mintic.gov.co Subdirectora para las Competencias Digit Mintic	Aprobado	Env.: 2024-08-01 10:47:39 Lec.: 2024-08-01 10:48:45 Res.: 2024-08-01 11:03:31 IP Res.: 186.84.21.200