# FORMATO UNICO PARA PAGO A CONTRATISTAS PERSONAS NATURALES

| Contratante: | FONDO UNICO TIC |
|---|---|
| RECURSO | Nación |

| Fecha de Diligenciamiento | | |
|---|---|---|
| AA | MM | DD |
| 2024 | 7 | 23 |

| Supervisor | |
|---|---|
| Nombre: | |
| Cargo: | Asesor Codigo 1020-15 GLORIA PATRICIA PERDOMO |

## II. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre del Contratista

GUERRERO ZAMBRANO RICARDO ANDRES — N° C.C. 80.124.682

Cuenta Bancaria Registrada para pagos del contrato

0550008300763953 — tipo cuenta: Ahorro — Entidad financiera: BANCO DAVIVIENDA S.A.

| REGISTRO DE INFORMACIÓN DEL CONTRATO (MM/DD/AAAA) | | REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RUT | |
|---|---|---|---|
| Número de Contrato | 1375-2024 | Ciudad de ReteICA | BOGOTA |
| Numero de Registro Presupuestal | 303024 | | |
| Fecha del Registro Presupuestal | 2024-06-12 00:00:00 | ¿Es Responsable de IVA? | NO |
| Fecha de Aprobación de la Póliza | 6/14/2024 | | |
| afiliado ARL | SI | ¿Es facturador Electrónico? | NO |
| Inicio de Ejecución Contractual | 6/14/2024 | 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:

15003102199 Prestar servicios de apoyo a la gestión requeridos por el Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones – MINTIC para integrar el equipo de trabajo técnico que promoverá el aprovechamiento del uso de las tecnologías

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

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

**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**

# FORMATO UNICO PARA PAGO A CONTRATISTAS PERSONAS NATURALES

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

| | |
|---|---|
| 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) | 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 |

# FORMATO UNICO PARA PAGO A CONTRATISTAS PERSONAS NATURALES

## VII. 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**<br>**(Se entiende firmado con la gestión de firmas a través de INTEGRATIC)**<br>**GUERRERO ZAMBRANO RICARDO ANDRES**<br>**C.C.** 80.124.682 |

**MES DE COBRO** **JUNIO**

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:

**$ 2.382.267,00** **DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS MONEDA CTE**

| VII. LISTA DE CHEQUEO DE DOCUMENTOS QUE DEBERA ADJUNTAR AL TRAMITE | | |
|---|---|---|
| **Factura electrónica de venta. (Para los obligados a facturar)**<br>**Planilla de aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos**<br>**Formato informe mensual de Actividades del contratista (GCC-TIC-FM-055)**<br>**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)**<br>**(Se entiende firmado con la gestión de firmas a través de INTEGRATIC)**<br>**Asesor Codigo 1020-15 GLORIA PATRICIA PERDOMO**<br>CARGO Y NOMBRES Y APELLIDOS: | **Supervisor (2 )**<br>**(Se entiende firmado con la gestión de firmas a través de INTEGRATIC)**<br>**Esta casilla únicamente en el evento de tener asignado un supervisor adicional**<br>CARGO NOMBRES Y APELLIDOS: |

CE-006 - 0000000100 – 2024

# CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

| | |
|---|---|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 80124682 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | Guerrero Zambrano,Ricardo Andres |
| TIPO DE AFILIADO | Titular |
| TIPO DE TRABAJADOR | Independiente Con Contrato De |
| FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN | 01/08/2015 |
| ESTADO DE AFILIACIÓN | Vigente |
| ESTADO DE SERVICIO | Habilitado |
| REGIMEN | Contributivo |

La presente se expide a nombre de Guerrero Zambrano,Ricardo Andres, a los 25 dias del mes de julio del 2024.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

# Protección

**Fondo de Pensiones Obligatorias Protección**

**NIT 800.229.739**

**Hace constar que:**

El(la) Señor(a) **GUERRERO ZAMBRANO RICARDO ANDRES** identificado(a) con **CC** número **80.124.682** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 27 de mayo de 2004 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 26 de julio de 2004

Cordialmente,

**Laura Patricia Merchan Metaute**
Equipo Gestión de Operaciones.

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

## POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

## HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **RICARDO ANDRES GUERRERO ZAMBRANO** identificado con **CC** No. **80124682**, registra la siguiente información.

| Datos del Contratante | Datos de la Relación Laboral |
|---|---|
| FONDO UNICO DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES. - NI. 800131648 | **Fecha de inicio de cobertura:** 14/06/2024<br>**Estado Afiliación:** ACTIVO<br>**Fecha de inicio de Contrato:** 06/06/2024<br>**Fecha fin de Contrato:** 31/12/2024<br>**Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE<br>**Clase de Riesgo:** 1 |

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202401017465444.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 29 días del mes de julio de 2024.

Cordialmente,

**GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES**
**POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
MIS_4_1_3_FR15 v_07

INFORME DE EJECUCIÓN
CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS / ÓRDENES DE COMPRA

| DATOS DEL CONTRATO | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato-Año** | **Dependencia** | | **No. Identificación del contratista** | **Nombre del Contratista** | | | |
| 1375-2024 | Oficina de Fomento Regional de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones | | 80124682 | Ricardo Andres Guerrero Zambrano | | | |
| **Objeto contractual** | Prestar servicios de apoyo a la gestión requeridos por el Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones - MINTIC para integrar el equipo de trabajo técnico que promoverá el aprovechamiento del uso de las tecnologías y la masificación del acceso a internet, en zonas apartadas y de difícil acceso a través de las estrategias de Fomento Regional. | | | **Valor inicial del contrato/orden de compra** | $ 29,428,000.00 | | |
| **Fecha de suscripción** | **Plazo (días)** | **Fecha de inicio** | **Fecha de terminación** | **Período de reporte** | **Nombre del supervisor** | **Cargo del supervisor** | **No. Identificación del supervisor** |
| 6/11/2024 | 200 | 14/06/2024 | 31/12/2024 | **June-2024** | GLORIA PATRICIA PERDOMO RANGEL | ASESORA- OFICINA DE FOMENTO REGIONAL | **51714887** |

| 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 | **303024** | 12/06/2024 | | $ 29,428,000.00 | | | |
| **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 | 1375-2024 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **INFORMACIÓN FINANCIERA Y CONTABLE** | | | | | | |
| | | | | | **Valor Total de Contrato** | **$ 29,428,000.00** |
| **Pagos programados** | | **Desembolsos realizados y ejecución financiera acumulada** | | | | |
| **Fecha** | **Valor** | **Fecha Orden de Pago** | **No. Orden de Pago** | **%** | **Valor Orden de Pago ($)** | **Observaciones aclaratorias** |
| 14/07/2024 | $ 4,204,000.00 | dd/mm/aaaa | | 0.00% | | |
| 13/08/2024 | $ 4,204,000.00 | dd/mm/aaaa | | 0.00% | | |
| 11/09/2024 | $ 4,204,000.00 | dd/mm/aaaa | | 0.00% | | |
| 10/10/2024 | $ 4,204,000.00 | dd/mm/aaaa | | 0.00% | | |
| 14/11/2024 | $ 4,204,000.00 | dd/mm/aaaa | | 0.00% | | |
| 11/12/2024 | $ 4,204,000.00 | dd/mm/aaaa | | 0.00% | | |
| 27/12/2024 | $ 4,204,000.00 | dd/mm/aaaa | | 0.00% | | |
| | | dd/mm/aaaa | | 0.00% | | |
| | | dd/mm/aaaa | | 0.00% | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **TOTALES** | **$ 29,428,000.00** | **Ejecución financiera acumulada:** | **0.00%** | **$ 0.00** | |

| | | |
|---|---|---|
| **SALDO POR GIRAR** | 100.0% | $ 29,428,000 |

| 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: | Prestar apoyo técnico en las actividades que el Ministerio adelanta frente al despliegue de infraestructura de telecomunicaciones en los territorios. | 8.00% | 1.1 20/06/2024 Se realiza reunion con el lider de cundinamarca SR Diego Tabares ya que a partir de la fecha hago parte del equipo apoyo de juntas de internet 1.2 20/06/2024 El lider se presenta y nos da una induccion sobre el programa y como se viene trabajando el departamento de cundinamarca | 0.68% | 0.68% | 7.32% |
| OBLIGACIÓN 2: | Realizar acompañamiento y apropiación a los grupos de interés para la conformación y formalización de las Comunidades de Conectividad, de acuerdo a lo establecido por el supervisor según las metas mensuales fijadas con el fin de promover alternativas de soluciones que apunten a la disminución de la brecha digital y el desarrollo, masificación y acceso a internet nacional. | 7.00% | 2.1 27/06/2024 Acompañamiento de las comunidades de Granada-Cundinamarca. | 0.60% | 0.60% | 6.41% |
| OBLIGACIÓN 3: | Apoyar en el cumplimiento de las metas de gestión de disminución de la brecha digital regional, de acuerdo con la definición que para el efecto realice el supervisor del contrato. | 7.00% | Las actividades desarrolladas durante este periodo no estuvieron relacionadas con esta obligación. | 0.60% | 0.60% | 6.41% |
| OBLIGACIÓN 4: | Realizar levantamiento y corrección de información en territorio para la consolidación y depuración de la data que permitirá la implementación de las soluciones de conectividad. | 8.00% | Las actividades desarrolladas durante este periodo no estuvieron relacionadas con esta obligación. | 0.68% | 0.68% | 7.32% |
| OBLIGACIÓN 5: | Realizar estudios de sitio, caracterización y/o condiciones de campo que permita identificar requerimientos y/o correcciones de la información presentada en el estudio de datos. | 10.00% | No se requiere para el periodo, pero nos reunimos virtualmente para aclarar y despejar dudas con los demas integrantes del guupo | 0.85% | 0.85% | 9.15% |
| OBLIGACIÓN 6: | Apoyar la articulación con los prestadores de servicios de telecomunicaciones identificados en la región asignada para la implementación de las | 7.00% | Las actividades desarrolladas durante este periodo no estuvieron relacionadas con esta obligación. | 0.60% | 0.60% | 6.41% |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| OBLIGACIÓN 7: | Transferir conocimiento desde el punto de vista técnico a la población de interés en herramientas y aprovechamiento de las tecnologías de la información, de conformidad con las condiciones definidas por el supervisor del contrato. | 7.00% | Las actividades desarrolladas durante este periodo no estuvieron relacionadas con esta obligación. | 0.60% | 0.60% | 6.41% |
| OBLIGACIÓN 8: | Asistir, participar e informar de las reuniones, mesas de trabajo, comités y demás instancias que sean requeridas por el supervisor del contrato, relacionados con el objeto contractual. | 10.00% | 20/06/2024 Socialización Estudios de Sitio Avances.<br>20/06/2024 Capacitación Cuenta de Cobro Supervisión del contrato. | 0.85% | 0.85% | 9.15% |
| OBLIGACIÓN 9: | Hacer acompañamiento de la instalación y/o implementación de las soluciones de conectividad. | 8.00% | 9.1 27/6/2024 Visita de capacitacion en la parte social y administrativa en cuanto al programa de juntas de internet , en acompañamiento de los apoyos tecnicos : Oscar Manrique y Robison Peña a Granada C/marca | 0.68% | 0.68% | 7.32% |
| OBLIGACIÓN 10: | Realizar las pruebas de aceptación de la solución sitio. Documentar el proceso de realización de las pruebas de aceptación de la solución en sitio. | 7.00% | Las actividades desarrolladas durante este periodo no estuvieron relacionadas con esta obligación. | 0.60% | 0.60% | 6.41% |
| OBLIGACIÓN 11: | Realizar monitoreo y seguimiento del funcionamiento de las soluciones técnicas de conectividad instaladas en sitio. | 7.00% | Las actividades desarrolladas durante este periodo no estuvieron relacionadas con esta obligación. | 0.60% | 0.60% | 6.41% |
| OBLIGACIÓN 12: | Atender los PQRS que sean radicados por la población de interés, sobre la información de su competencia, en relación con el objeto del contrato | 7.00% | Las actividades desarrolladas durante este periodo no estuvieron relacionadas con esta obligación. | 0.60% | 0.60% | 6.41% |
| OBLIGACIÓN 13: | Las demás actividades que sean inherentes a la naturaleza del contrato. | 7.00% | Con el apoyo de la mesa de servicio de Mintic se encuentra en gestión las demás herramientas requeridas para el desarrollo de las obligaciones contractuales. | 0.60% | 0.60% | 6.41% |
| | **Ponderación de servicios** | **100%** | **% de avance general del contrato** | **8.50%** | **8.50%** | **91.50%** |

| 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 previsibles contractuales?** | SI | | NO | X | | | | |

| OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES DEL SUPERVISOR |
|---|
| https://mintic.sharepoint.com/Dir_Promocion_TIC/uso_apropiacion/Forms/AllItems.aspx?csf=1&web=1&e=IEq4zM&CID=0a6b484d%2D3d19%2D42c8%2D825c%2D6ce7dd73d9e5&FolderCTID=0x012000B1F073F75B67674D90F0A56A79C2970C&id=%2FDir%5FPromocion%5FTIC%2Fuso%5Fapropiacion%2FA%C3%91O%202024%2F1%2E%20COMUNIDADES%20DE%20CONECTIVIDAD%2FCuenta%20de%20Cobro%20Gloria%20Patricia%20Perdomo%2FOSCAR%20JULI%C3%81N%20MANRIQUE%20MOSQUERA%2FJUNIO&viewid=3ba4ac9f%2Ddaec%2D4852%2Dbb22%2D3a239771dd60 |
| |

| 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 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 Fondo Único de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones. | |
| FIRMA O NÚMERO DE FACTURA | | FIRMA | |
| fecha | 7/29/2024 | fecha | 7/29/2024 |
| **"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

Ricardo Andres Guerrero-Junio- 1375-2024

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

Id Acuerdo: 20240730-170346-998092-77174260 Creación: 2024-07-30 17:03:46

Estado: Finalizado Finalización: 2024-07-31 06:51:57

Escanee el código para verificación

**Firma: Gloria Perdomo**




Gloria Patricia Perdomo Rangel
51714887
gperdomo@mintic.gov.co
Asesora Oficina de Fomento Regional
Mintic

**Firma: Ricardo Andrés Guerrero Zambrano**



RICARDO ANDRES GUERRERO ZAMBRANO
CC. 80124682
rguerrero@mintic.gov.co
CONTRATISTA
MINISTERIO TIC

# REPORTE DE TRAZABILIDAD

Ricardo Andres Guerrero-Junio- 1375-2024

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

Id Acuerdo: 20240730-170346-998092-77174260 Creación: 2024-07-30 17:03:46

Estado: Finalizado Finalización: 2024-07-31 06:51:57

Escanee el código para verificación

| TRAMITE | PARTICIPANTE | ESTADO | ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA |
|---|---|---|---|
| Firma | RICARDO ANDRES GUERRERO ZAMBRANO<br>rguerrero@mintic.gov.co<br>CONTRATISTA<br>MINISTERIO TIC | Aprobado | Env.: 2024-07-30 17:03:54<br>Lec.: 2024-07-30 17:17:53<br>Res.: 2024-07-30 17:37:51<br>IP Res.: 186.84.90.33 |
| Firma | Gloria Patricia Perdomo Rangel<br>gperdomo@mintic.gov.co<br>Asesora Oficina de Fomento Regional<br>Mintic | Aprobado | Env.: 2024-07-30 17:37:51<br>Lec.: 2024-07-30 22:51:37<br>Res.: 2024-07-31 06:51:57<br>IP Res.: 152.202.74.29 |