



FORMATO UNICO PARA PAGO A CONTRATISTAS PERSONAS NATURALES



Contratante:

FONDO UNICO TIC

RECURSO

Propios

Fecha de Diligenciamiento			Supervisor	
AA	MM	DD	Nombre:	Coord. GIT Fortalecimiento al Sistema de Medios Públicos - MARIA CECILIA LONDOÑO S.
2024	10	30	Cargo:	

II. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre del Contratista

PAEZ PORRAS JORGE HERNANDO

N° C.C.

1.014.186.188

Cuenta Bancaria Registrada para pagos del contrato

63929723319

tipo cuenta

Ahorro

Entidad financiera

BANCOLOMBIA S.A.

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

REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RUT

Número de Contrato	640-2024	Ciudad de ReteICA	BOGOTA
Numero de Registro Presupuestal	101024		
Fecha del Registro Presupuestal	45341	¿Es Responsable de IVA?	NO
Fecha de Aprobación de la Póliza	2/20/2024		
afiliado ARL	SI	¿Es facturador Electrónico?	NO
Inicio de Ejecución Contractual	2/20/2024	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:

20200451499 - Prestar servicios profesionales al Grupo Interno de Trabajo de Fortalecimiento al Sistema de Medios Públicos desde el punto de vista financiero para el seguimiento de los planes y programas del área y en el seguimiento de los recursos a

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

Periodo Liquidado (Planilla):*3 y *4

adjuntar obligatorio
mes anterior*5.

SEPTIEMBRE

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)

SI

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)

NO

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.
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 trámite	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
(Se entiende firmado con la gestión de firmas a través de INTEGRATIC)

PAEZ PORRAS JORGE HERNANDO

C.C.

1.014.186.188

MES DE COBRO

OCTUBRE

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:

\$ **6.306.000,00**

SEIS MILLONES TRESCIENTOS SEIS 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-055)
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)

Coord. GIT Fortalecimiento al Sistema de Medios Públicos - MARIA CECILIA LONDOÑO S.
CARGO Y NOMBRES Y APELLIDOS:

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

CARGO NOMBRES Y APELLIDOS:





INFORME DE EJECUCIÓN
CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS / ÓRDENES DE COMPRA



DATOS DEL CONTRATO									
No. Contrato-Año		Dependencia			No. Identificación del contratista		Nombre del Contratista		
640-2024		Grupo Interno de Trabajo de Fortalecimiento al Sistema de Medios Públicos			1014186188		JORGE HERNANDO PAEZ PORRAS		
Objeto contractual		Prestar servicios profesionales al Grupo Interno de Trabajo de Fortalecimiento al Sistema de Medios Públicos desde el punto de vista financiero para el seguimiento de los planes y programas del área y en el seguimiento de los recursos asignados a los operadores públicos regionales y a RTVC por parte del Fondo Único de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones para la promoción de los contenidos multiplataforma y el fortalecimiento de la televisión pública.					Valor inicial del contrato/orden de compra		\$ 67.894.600,00
Fecha de suscripción		Plazo (días)	Fecha de inicio	Fecha de terminación	Periodo de reporte	Nombre del supervisor		Cargo del supervisor	No. Identificación del supervisor
19/02/2024		315	20/02/2024	31/12/2024	octubre-2024	Maria Cecilia Londoño Salazar		Asesor Código 1020 Grado 18 del Despacho del Ministro Coordinadora GIT de Fortalecimiento al Sistema de Medios	52.250.100
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		101024	19/02/2024		\$ 67.894.600,00				
Liberación de recursos 1		101024	07/05/2024		\$ (2.522.400,00)	Se liberan recursos por proporcionalidad del primer pago del contrato en ejecucion No 640			
TOTAL OPERACIONES/MODIFICACIONES (no se tienen en cuenta los ítems relacionados con el valor inicial del contrato)					\$ (2.522.400,00)				
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			



INFORME DE EJECUCIÓN
CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS / ÓRDENES DE COMPRA



Terminación anticipada			SI		NO	
Contrato	640-2024					
INFORMACIÓN FINANCIERA Y CONTABLE						
Valor Total de Contrato					\$ 65.372.200,00	
Pagos programados		Desembolsos realizados y ejecución financiera acumulada				
Fecha	Valor	Fecha Orden de Pago	No. Orden de Pago	%	Valor Orden de Pago (\$)	Observaciones aclaratorias
09/03/2024	\$ 2.312.200,00	20/03/2024	75238324	3,51%	\$ 2.296.545,00	
09/04/2024	\$ 6.306.000,00	08/03/2024	96232924	9,65%	\$ 6.306.000,00	
09/05/2024	\$ 6.306.000,00	15/05/2024	146602024	9,65%	\$ 6.306.000,00	
09/06/2024	\$ 6.306.000,00	25/06/2024	199858924	9,65%	\$ 6.306.000,00	
09/07/2024	\$ 6.306.000,00	09/07/2024	222068124	9,65%	\$ 6.306.000,00	
09/08/2024	\$ 6.306.000,00	09/08/2024	265604524	9,65%	\$ 6.306.000,00	
09/09/2024	\$ 6.306.000,00	09/09/2024	312145624	9,65%	\$ 6.306.000,00	
09/10/2024	\$ 6.306.000,00	dd/mm/aaaa	372326424	9,65%	\$ 6.306.000,00	
09/11/2024	\$ 6.306.000,00	dd/mm/aaaa		0,00%		
09/12/2024	\$ 6.306.000,00	dd/mm/aaaa		0,00%		
28/01/2024	\$ 6.306.000,00	dd/mm/aaaa		0,00%		
dd/mm/aaaa		dd/mm/aaaa		0,00%		
TOTALES	\$ 65.372.200,00	Ejecución financiera acumulada:		71,04%	\$ 46.438.545,00	

SALDO POR GIRAR	29,0%	\$ 18.933.655
-----------------	-------	---------------



INFORME DE EJECUCIÓN
CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS / ÓRDENES DE COMPRA



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:	Apoyo en la estructuración de trámites presupuestales y su respectiva justificación respecto a los recursos a cargo del grupo interno de trabajo de fortalecimiento al sistema de medios públicos con el fin de contribuir a la aplicación de las políticas de gestión y desempeño institucional.	14,29%	El contratista apoya la revisión de documentos para solicitud de CDPS para la financiación de proyectos para la vigencia 2024, los cuales se presentaron los siguientes: Proyectos de campeones telecafé, formación canal tro	1,4%	11,53%	2,76%
OBLIGACIÓN 2:	Realizar informes y preparar la información relacionada con solicitudes hechas por las áreas o entes de control, tanto internos, como externos, en aplicación de las políticas de gestión y desempeño institucional de ministerio en cumplimiento de las funciones a cargo del área.	14,29%	el contratista apoyo la revisión y cargue de los informes mensuales mes de septiembre de los contratistas del Grupo Interno de Trabajo de Fortalecimiento al Sistema de Medios Públicos, el cual es cargado a la plataforma integratic para su respectiva firma y posterior carga a las carpetas para revisión	1,4%	11,53%	2,76%
OBLIGACIÓN 3:	Realizar la revisión presupuestal de la ejecución, legalización y reintegro de los recursos asignados a los procesos contractuales, propuestas financieras en el marco de las convocatorias públicas y demás proyectos a cargo del grupo interno de trabajo de fortalecimiento del sistema de medios públicos.	14,29%	El contratista realizó el apoyo de la revisión y recopilación del informe presentado por RTVC de las resoluciones 00090, 00091 y 00092, donde se realiza la revisión de las actividades de cada obligación, que los porcentajes de avances sean proporcionales a las metas para el mes de Octubre	1,4%	11,53%	2,76%
OBLIGACIÓN 4:	Apoyar profesionalmente en el análisis y gestión, desde el punto de vista presupuestal y financiero, frente a las solicitudes relacionadas con las propuestas, modificaciones de los planes y proyectos aprobados y demás solicitudes presentadas por los operadores públicos de televisión en el marco de la normatividad vigente.	14,29%	El contratista apoyo en la revisión de la fórmula para la designación de recursos a su vez los estados financieros del 2023 con el fin de mirar su situación y la proyección para el presupuesto 2025 de cada canal, la revisión se realizó de todos los canales regionales y RTVC	1,4%	11,53%	2,76%
OBLIGACIÓN 5:	Verificar el cumplimiento de las obligaciones que desde el punto de vista financiero se establece en cabeza de los operadores públicos de televisión en el marco de las resoluciones de asignación de recursos realizadas por el fondo único de tecnologías de la información y las comunicaciones	14,29%	el contratista apoyo la revisión del material de Seguimiento a la gestión y cumplimiento de las obligaciones sobre los recursos asignados a RTVC para la vigencia 2024, pago, legalización y ejecución mensual vigencia 2024. donde se da revisión de la proyección, ejecución y avance de las resoluciones 017,090,091,092,0211, a su vez del estado de los compromisos, pagos, legalizaciones de cada resolución durante la vigencia 2024 y su primer trimestre	1,4%	11,53%	2,76%
OBLIGACIÓN 6:	Verificar la proyección de las legalizaciones de los recursos asignados por el fondo único de las tecnologías de la información y las comunicaciones, así como la ejecución presupuestal de los proyectos ejecutados por cada uno de los operadores públicos de televisión.	14,29%	El contratista apoyo la revisión de los documentos para las legalizaciones trimestrales, tales como egresos, extractos bancarios y pagos a proveedores de la vigencia 2024 de RTVC, de las resoluciones 00090, 00091, 00092, 00211, 00326, 00391, 00480	1,4%	11,53%	2,76%
OBLIGACIÓN 7:	Las demás indicadas por el supervisor y que guarden relación con el objeto contractual.	14,29%	La contratista dio cumplimiento al asistir a las reuniones asignadas en el marco del objeto contractual y las obligaciones específicas del contrato.	1,4%	11,53%	2,76%
OBLIGACIÓN 8:						0,00%
Ponderación de servicios		100%	% de avance general del contrato	9,80%	80,71%	19,29%





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
SUSCRIPCIÓN DEL INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES



INFORME DE EJECUCIÓN
CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS / ÓRDENES DE COMPRA



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	5/11/2024	fecha	5/11/2024
"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)



DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1014186188	JORGE HERNANDO PAEZ PORRAS		TV 69 # 79 A 53 BRR BONANZA	0000000	jorgeherman22@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2024-09	2024-09	I	25/10/2024	80896752	TOTAL A PAGAR \$784.500

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	315.300	0		0		0	3	700	0	316.000	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	
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	403.600	0	0	0	0	3	900	0	404.500	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	13.200				13.200	3	100	13.300			132	13.300	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	50.500	3	200	50.700	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	3	0	0	0
ICBF				
0	3	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	315.300	316.000
Pensión	1	403.600	404.500
Riesgos Laborales	1	13.200	13.300
CCF	1	50.500	50.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	782.600	784.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1014186188	JORGE HERNANDO PAEZ PORRAS		TV 69 # 79 A 53 BRR BONANZA	0000000	jorgeherman22@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-09	2024-09	I	25/10/2024	80896752	\$784.500

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MAA	MAA	MAA	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	1014186188	PAEZ PORRAS JORGE HERNANDO	59	0		N																			230201	2.522.400	403.600	0	0	0	0	EPS008	2.522.400	315.300	14-23	2.522.400	1	13.200	CCF22	2.522.400	50.500	0	0	0	0	0

PAGADA

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

Jorge Paez cuenta 09 640_2024_Octubre

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

Id Acuerdo: 20241105-072213-586f40-35653099

Creación: 2024-11-05 07:22:13

Estado: Finalizado

Finalización: 2024-11-05 08:28:12



Escanee el código
para verificación

Firma: Contratista

Jorge
1014186188
jhpaez@mintic.gov.co

Firma: Supervisora

María Cecilia Londoño Salazar
52250100
mlondono@mintic.gov.co
Coordinadora del GIT de Fortalecimiento al Sistema de Medios Públicos
GIT medios públicos

REPORTE DE TRAZABILIDAD			 Escanee el código para verificación
Jorge Paez cuenta 09 640_2024_Octubre			
Ministerio de Tecnología de la Información y las Comunicaciones gestionado por: azsign.com.co			
Id Acuerdo: 20241105-072213-586f40-35653099		Creación: 2024-11-05 07:22:13	
Estado: Finalizado		Finalización: 2024-11-05 08:28:12	
TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Firma	María Cecilia Londoño Salazar mlondono@mintic.gov.co Coordinadora del GIT de Fortalecimiento GIT medios públicos	Aprobado	Env.: 2024-11-05 07:22:19 Lec.: 2024-11-05 07:26:41 Res.: 2024-11-05 07:26:57 IP Res.: 190.145.189.98
Firma	jorge jhpaez@mintic.gov.co	Aprobado	Env.: 2024-11-05 07:26:57 Lec.: 2024-11-05 08:24:11 Res.: 2024-11-05 08:28:12 IP Res.: 191.156.151.144