



MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA
INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES

Fecha: 2024-11-07 09:02:01

Folios:

Radicado: 242146800

Tramite a: CUENTACOBROTIC USUARIO
4.2.3. SF GIT de Presupuesto

Código TRD: 1000

Bogotá DC

Doctora

ALICIA PEÑA ÁVILA

Coordinadora de Presupuesto

Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones

Asunto: **LORENA HERNANDEZ ALVARADO_ OCTUBRE_259_2024**

Apreciada doctora Alicia, de manera atenta remito los documentos correspondientes a **LORENA HERNANDEZ ALVARADO_ OCTUBRE_259_2024**

Cordialmente

Diego Camilo Cujer

Secretaría Privada

Despacho Ministro

dcujer@mintic.gov.co

Teléfono: (+57) 601 3443460

Edificio Murillo Toro - Cra. 8a entre calles 12a y 12b

www.mintic.gov.co



FORMATO UNICO PARA PAGO A CONTRATISTAS PERSONAS NATURALES



Contratante:

FONDO UNICO TIC

RECURSO

Propios

Fecha de Diligenciamiento

AA

MM

DD

2024

10

30

Supervisor

Nombre:

Cargo:

Asesor 1020-18 - RUBY LORAIN SILVA

II. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre del Contratista

HERNANDEZ ALVARADO YULY LORENA

N° C.C.

1.032.431.396

Cuenta Bancaria Registrada para pagos del contrato

005570399880

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	259-2024	Ciudad de RetelCA	BOGOTA
Numero de Registro Presupuestal	30124		
Fecha del Registro Presupuestal	45309	¿Es Responsable de IVA?	NO
Fecha de Aprobación de la Póliza	1/18/2024		
afiliado ARL	SI	¿Es facturador Electrónico?	NO
Inicio de Ejecución Contractual	1/19/2024	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:

1000010 Prestar servicios profesionales al Ministerio/Fondo Único de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones apoyando al Despacho del Ministro en la gestión de la información, desde una perspectiva económica y financiera, necesaria para la

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)

☒

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.
El contrato se encuentra en proceso de terminación anticipada	NO	De haber marcado SI en alguna de las casillas adjuntamos el documento correspondiente que establece la fecha en la cual se dará el cambio contractual.
Nota: si no diligencia este campo será devuelto su tramite	Colocar SI O NO	Si marco SI debe adjuntar documento que indique la fecha de terminación anticipada junto con paz y salvos correspondientes. En el caso de cesión adjuntar documento del mismo que indique fecha hasta la cual usted tuvo su contrato activo a su nombre



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)

HERNANDEZ ALVARADO YULY LORENA

C.C.

1.032.431.396

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:

\$ **8.408.000,00**

OCHO MILLONES CUATROCIENTOS OCHO 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)

Asesor 1020-18 - RUBY LORAIN SILVA

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:

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social			Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	
CC 1032431396		HERNANDEZ ALVARADO YULY LORENA			INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	CALLE 148 No 107-50	
								BOGOTA-BOGOTA D.E.	
								6829392	
								No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave			Tipo		Fecha		Pago
Pensión	Salud	Pago			Planilla		Limite	Pago	Banco
2024-09	2024-09	958831416			9474731423		I	2024/10/23	2024/10/04
									NEQUI
									0
									\$1,270,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES								
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	
1	CC	1032431396	HERNANDEZ ALVARADO YULY LORENA																	X	25-14	30	\$4,376,000	\$700,200	EP5008	30	\$4,376,000	\$547,000		0		\$0	\$0	14-25	30	\$4,376,000	\$22,900	0	\$0	\$0	No	\$1,270,100
Total Afiliados(1)																							\$4,376,000	\$700,200			\$4,376,000	\$547,000			\$0	\$0			\$4,376,000	\$22,900	\$0	\$0			\$1,270,100	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1032431396		HERNANDEZ ALVARADO YULY LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 148 No 107-50	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6829392	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-09	2024-09	958831416	9474731423	I	2024/10/23	2024/10/04	NEQUI	0	\$1,270,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$700,200	\$0	\$0	\$700,200	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$700,200	\$0	\$0	\$700,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$22,900	\$0	\$0	\$22,900	
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	\$22,900	\$0	\$0	\$22,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$547,000	\$0	\$0	\$547,000	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$547,000	\$0	\$0	\$547,000	
TOTAL				1	\$1,270,100	\$0	\$0	\$1,270,100	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032431396		HERNANDEZ ALVARADO YULY LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 148 No 107-50	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	6829392	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1015822208	9475205424	I	2024/11/26	2024/10/31	BANCO DAVIVIENDA	0	\$1,270,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES							
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	
1	CC	1032431396	HERNANDEZ ALVARADO YULY LORENA																		25-14	30	\$4,376,000	\$700,200	EP5008	30	\$4,376,000	\$547,000		0		\$0	\$0	14-25	30	\$4,376,000	\$22,900	0	\$0	\$0	No	\$1,270,100
Total Afiliados(1)																							\$4,376,000	\$700,200			\$4,376,000	\$547,000			\$0	\$0			\$4,376,000	\$22,900	\$0	\$0			\$1,270,100	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032431396		HERNANDEZ ALVARADO YULY LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 148 No 107-50	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6829392	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1015822208	9475205424	I	2024/11/26	2024/10/31	BANCO DAVIVIENDA	0	\$1,270,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$700,200	\$0	\$0	\$700,200	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$700,200	\$0	\$0	\$700,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$22,900	\$0	\$0	\$22,900	
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	\$22,900	\$0	\$0	\$22,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$547,000	\$0	\$0	\$547,000	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$547,000	\$0	\$0	\$547,000	
TOTAL				1	\$1,270,100	\$0	\$0	\$1,270,100	



DATOS DEL CONTRATO									
No. Contrato-Año		Dependencia			No. Identificación del contratista		Nombre del Contratista		
259-2024		Despacho del Ministro			1032431396		YULY LORENA HERNANDEZ ALVARADO		
Objeto contractual		Prestar servicios profesionales para fortalecer el relacionamiento y presencia de la entidad en el territorio, como apoyo transversal a las diferentes áreas del Ministerio y el sector, con el propósito de promover el uso y apropiación de las TIC, fomentar la gestión de proyectos de inversión en beneficio y orientados al desarrollo, masificación y acceso a internet nacional.¶					Valor inicial del contrato/orden de compra	\$ 96.411.733,00	
Fecha de suscripción		Plazo (días)	Fecha de inicio	Fecha de terminación	Periodo de reporte	Nombre del supervisor		Cargo del supervisor	No. Identificación del supervisor
18/01/2024		347	19/01/2024	31/12/2024	octubre-2024	RUBY LORAIN SILVA RUEDA		ASESOR 1020-16 DESPACHO DEL MINISTRO	1098664263

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	30124	18/01/2024			\$ 96.411.733,00			
Liberación de recursos 1	30124	22/02/2024			\$ (560.533,00)	Liberación de recursos por proporcionalidad.		
TOTAL OPERACIONES/MODIFICACIONES (no se tienen en cuenta los ítems relacionados con el valor inicial del contrato)					\$ (560.533,00)			
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		



Contrato	259-2024					
INFORMACIÓN FINANCIERA Y CONTABLE						
Valor Total de Contrato					\$	95.851.200,00
Pagos programados		Desembolsos realizados y ejecución financiera acumulada				
Fecha	Valor	Fecha Orden de Pago	No. Orden de Pago	%	Valor Orden de Pago (\$)	Observaciones aclaratorias
12/02/2024	\$ 3.363.200,00	13/02/2024	28803624	3,51%	\$ 3.363.200,00	Honorarios proporcionales a los días del mes de enero del contrato, a partir de su fecha de inicio. El saldo de \$ 560.533 fue liberado por el GIT de Presupuesto conforme a solicitud del 22/02/2024 (Radicado No. 242014579)
12/03/2024	\$ 8.408.000,00	12/03/2024	67021124	8,77%	\$ 8.408.000,00	
10/04/2024	\$ 8.408.000,00	12/04/2024	102883024	8,77%	\$ 8.408.000,00	
14/05/2024	\$ 8.408.000,00	16/05/2024	146609524	8,77%	\$ 8.408.000,00	
14/06/2024	\$ 8.408.000,00	11/06/2024	181704724	8,77%	\$ 8.408.000,00	
11/07/2024	\$ 8.408.000,00	11/07/2024	226698824	8,77%	\$ 8.408.000,00	
13/08/2024	\$ 8.408.000,00	06/08/2024	261363024	8,77%	\$ 8.408.000,00	
11/09/2024	\$ 8.408.000,00	09/09/2024	311830524	8,77%	\$ 8.408.000,00	
10/10/2024	\$ 8.408.000,00	10/10/2024	374971224	8,77%	\$ 8.408.000,00	
14/11/2024	\$ 8.408.000,00	dd/mm/aaaa		0,00%		
11/12/2024	\$ 8.408.000,00	dd/mm/aaaa		0,00%		
28/12/2024	\$ 8.408.000,00	dd/mm/aaaa		0,00%		
TOTALES	\$ 95.851.200,00	Ejecución financiera acumulada:		73,68%	\$ 70.627.200,00	

SALDO POR GIRAR	26,3%	\$ 25.224.000
-----------------	-------	---------------



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:	Proyectar respuestas a comunicaciones y requerimientos, principalmente relacionados con temas financieros, dirigidas al Despacho del ministro y suscritas por las dependencias del Ministerio o grupos de interés externos, conforme asignación del supervisor del contrato.	20%	Durante el mes de octubre, se realizó el proceso de validación de los compromisos asociados a la Secretaría General. Esta validación abarcó los compromisos de la Secretaría General por cada Viceministerio de Transformación Digital (VTD) y del Viceministerio de Conectividad (VC). Además, se extendió a cada dirección que opera dentro de estos viceministerios.El objetivo principal de esta validación fue evaluar el progreso en temas críticos relacionados con contratación, cuantías y la suscripción de contratos.	1,73%	16,48%	3,52%
OBLIGACIÓN 2:	Realizar seguimiento a la elaboración de documentos relacionados con las funciones del Despacho del ministro, con el objetivo de responder oportunamente solicitudes y requerimientos internos o externos.	20%	Durante el mes de octubre, se llevó a cabo la revisión de la matriz de seguimiento de compromisos del Viceministerio de Transformación Digital y el Viceministerio de Conectividad (VC) y el aplicativo de Clarity. Este proceso incluyó la validación detallada de los compromisos relacionados con cada dirección. Se realizó un análisis del progreso de estos compromisos y se recopilaron evidencias que respaldan su cumplimiento. Además, se verificó si las fechas establecidas se cumplieron puntualmente y si las actividades se llevaron a cabo según lo planificado. La evidencia proporcionada fue revisada para determinar si un compromiso se consideraba cumplido o pendiente, tomando en cuenta su desarrollo y avance. Por otro lado se realizaron las fichas municipales, y los Tps requeridos para las diferentes agendas regionales del mes.	1,73%	16,48%	3,52%
OBLIGACIÓN 3:	Realizar seguimiento a la ejecución de tareas y actividades por parte de las dependencias del Ministerio, para asegurar el registro de avances frente a los compromisos adquiridos con el Despacho del ministro.	20%	<p>Durante el mes de octubre, se llevaron a cabo tres actividades esenciales de validación y revisión en el ámbito de los compromisos y responsabilidades. En primer lugar, se efectuó la validación de la matriz de la Secretaría General. Esta revisión abarcó no solo los compromisos de la Secretaría General en sí, sino por cada Viceministerio de Transformación Digital (VTD)) y el Viceministerio de Conectividad, así como a todas las direcciones que operan en este viceministerio.</p> <p>Durante el mes de octubre se realizó la revisión de la matriz de seguimiento de compromisos del Viceministerio de Transformación Digital y del viceministerio de conectividad, Este proceso involucró una validación de los compromisos asociados con cada dirección. Se llevó a cabo un análisis del progreso de estos compromisos y se recopilaron evidencias para respaldar su cumplimiento. Además, se verificó el cumplimiento de las fechas establecidas y se evaluó si las actividades se llevaron a cabo según lo planificado.</p> <p>Dicha validación se llevo a cabo también a través del aplicativo de clarity.Por otro lado se realizaron las fichas municipales, y los Tps requeridos para las diferentes agendas regionales del mes.</p>	1,73%	16,48%	3,52%
OBLIGACIÓN 4:	Gestionar solicitudes, consolidar y revisar información suministrada por las dependencias del Ministerio, cuando ello sea requerido, con el objetivo de generar informes para el Despacho del ministro.	20%	<p>Durante el mes de Octubre, se compartieron los compromisos asumidos con las diversas direcciones del viceministerio de transformación digital y viceministerio de conectividad . Estos compromisos fueron analizados y concretados para su inclusión en la matriz correspondiente, facilitando así el informe detallado sobre su progreso. Además, se revisaron las actividades cumplidas, asegurándose de cerrarlas únicamente después de validar que los respaldos adjuntos respaldaran efectivamente su cumplimiento.</p> <p>Adicionalmente, durante el mes de septiembre, se llevó a cabo la recopilación de información y datos necesarios para la realización de las reuniones de los comités directivos. Durante este proceso, se recopiló y compendió información relevante, así como los puntos que se abordarían en las distintas</p>	1,73%	16,48%	3,52%
OBLIGACIÓN 5:	Las demás asignadas por el supervisor y que guarden relación con el objeto contractual	20%	<p>En el transcurso de Octubre , se llevó a cabo la preparación de información para los comités directivos, enfocándose en los compromisos críticos que presentaron un avance limitado en cuanto al desarrollo de actividades.</p> <p>Adicionalmente se realizaron los insumos que fueron requeridos para el desarrollo de las diferentes agendas regionales y reuniones que contaban con la presencia del señor ministro</p>	1,73%	16,48%	3,52%



Ponderación de servicios	100%	% de avance general del contrato	8,65%	82,42%	17,58%
--------------------------	------	----------------------------------	-------	--------	--------

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			
Se ajustan los pagos programados de acuerdo a la liberación de saldos de CPS supervisados por Ruby Silva, Asesora DM.			
SUSCRIPCIÓN DEL INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES			
Contratista:		Supervisor: Certifico que las actividades relacionadas corresponden a las pactadas en el contrato y que el contratista dio cumplimiento durante el período ejecutado al pago de la totalidad de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en salud, pensión y riesgos laborales, de conformidad con las normas legales vigentes. Me comprometo a incorporar este informe al Sistema Electrónico de Contratación Pública (SECOP) y a reportar el avance a Fondo Único de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones.	
FIRMA O NÚMERO DE FACTURA		FIRMA	
fecha	1/11/2024	fecha	1/11/2024
"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)





Código TRD: 1000

MEMORANDO

PARA: Lina Paola Vacca Salinas
Secretaria General

DE: Ruby Loraine Silva Rueda
Asesor código 1020-16 Despacho Ministro

ASUNTO: Solicitud de cambios de supervisión contratos de prestación de servicios profesionales

FECHA: 10 de Septiembre del 2024

Cordial saludo,

De conformidad con las designaciones que me fueron realizadas como supervisora de los contratos de prestación de servicios profesionales, me permito solicitar su colaboración para realizar los siguientes cambios de supervisión, a partir del 29 de septiembre del 2024, para que los contratistas indicados a continuación continúen apoyando las actividades del Despacho con la supervisión del funcionario José Antonio Hernández Rodríguez (Asesor 1020-16):

NOMBRE	NÚMERO CONTRATO	OBJETO CONTRACTUAL	PLAZO	NUEVO SUPERVISOR
Andres Villegas Mesa	261-2024	Prestar servicios profesionales al Ministerio/Fondo Único de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones mediante el apoyo al Despacho del Ministro en la definición de metas, la orientación de requerimientos y la coordinación requerida para el seguimiento al cumplimiento de objetivos de la dependencia, en el marco de la dimensión estratégica del Modelo de Gestión MIG	19/01/2024 Al 31/12/2024	Jose Antonio Hernández.
Andres Camilo Giraldo Perlaza	1147-2024	Prestar servicios profesionales al Ministerio/Fondo Único de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones apoyando al Despacho del Ministro en el seguimiento a	29/04/2024 al 31/12/2024	Jose Antonio Hernández.



		compromisos, la gestión de información para el desarrollo de la agenda del Ministro y las actividades de comunicación, divulgación y difusión de información, en articulación con la dimensión estratégica del Modelo Integrado de gestión (MIG) de la entidad.		
Yuly Lorena Hernandez Alvarad	259-2024	Prestar servicios profesionales al Ministerio/Fondo Único de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones apoyando al Despacho del Ministro en la gestión de la información, desde una perspectiva económica y financiera, necesaria para la consecución de los objetivos de la dependencia en el marco de la dimensión estratégica del Modelo de gestión MIG.	19/01/2024 al 31/12/2024	Jose Antonio Hernández.
Angie Juliana Bustos Bautista	260- 2024	Prestar servicios profesionales al Ministerio/Fondo Único de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones apoyando los asuntos y trámites relacionados con el seguimiento y control de las solicitudes, peticiones y compromisos de la agenda del Ministro, dando cumplimiento a las metas y objetivos fijados de la dependencia en el marco de la dimensión estratégica del Modelo de gestión MIG	22/01/2024 al 31/12/2024	Jose Antonio Hernández.

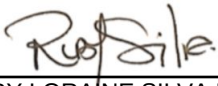
Cordialmente,

RUBY LORAINE SILVA RUEDA

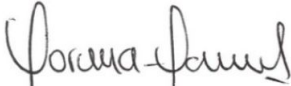
Cargo: Asesor código 1020-16 Despacho Ministro

Anexo: Actas de entrega por cambios de supervisión contratos 261-2024, 1147-2024, 259-2024, 260-2024.



REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS		
Memorando cambios de supervision DM (F)		
Ministerio de Tecnología de la Información y las Comunicaciones gestionado por: azsign.com.co		
Id Acuerdo: 20240912-121558-906d08-47574573		Creación: 2024-09-12 12:15:58
Estado: Finalizado		Finalización: 2024-09-13 08:41:24
Escanee el código para verificación		
<div>Firma: Firmante</div> <div><hr/></div> <div>RUBY LORAINE SILVA RUEDA 1098664263 rsilva@mintic.gov.co</div>		

REPORTE DE TRAZABILIDAD			 Escanee el código para verificación
Memorando cambios de supervision DM (F) Ministerio de Tecnología de la Información y las Comunicaciones gestionado por: azsign.com.co			
Id Acuerdo: 20240912-121558-906d08-47574573 Creación: 2024-09-12 12:15:58 Estado: Finalizado Finalización: 2024-09-13 08:41:24			
TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Firma	RUBY LORAIN SILVA RUEDA rsilva@mintic.gov.co	Aprobado	Env.: 2024-09-12 12:16:10 Lec.: 2024-09-12 15:33:14 Res.: 2024-09-13 08:41:23 IP Res.: 191.156.234.37

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS		
INFORME AJUSTADO LORENA HERNANDEZ		
Ministerio de Tecnología de la Información y las Comunicaciones gestionado por: azsign.com.co		
Id Acuerdo: 20241106-214034-6cad17-17146457		Creación: 2024-11-06 21:40:34
Estado: Finalizado		Finalización: 2024-11-07 07:42:18
Escanee el código para verificación		
<div>Firma: RUBY LORAINE SILVA</div> <div> _____ RUBY LORAINE SILVA RUEDA 1098664263 rsilva@mintic.gov.co</div> <div>Firma: YULY LORENA HERNANDEZ</div> <div> _____ YULY LORENA HERNÁNDEZ ALVARADO 1032431396 yhernandez@mintic.gov.co CONTRATISTA Ministerio de Tecnología de la Información y las Comunicaciones</div>		

REPORTE DE TRAZABILIDAD			 Escanee el código para verificación
INFORME AJUSTADO LORENA HERNANDEZ			
Ministerio de Tecnología de la Información y las Comunicaciones gestionado por: azsign.com.co			
Id Acuerdo: 20241106-214034-6cad17-17146457		Creación: 2024-11-06 21:40:34	
Estado: Finalizado		Finalización: 2024-11-07 07:42:18	
TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Firma	YULY LORENA HERNÁNDEZ ALVARADO yhernandez@mintic.gov.co CONTRATISTA Ministerio de Tecnología de la Informaci	Aprobado	Env.: 2024-11-06 21:40:40 Lec.: 2024-11-06 21:41:11 Res.: 2024-11-06 21:41:21 IP Res.: 186.86.110.137
Firma	RUBY LORAIN SILVA RUEDA rsilva@mintic.gov.co	Aprobado	Env.: 2024-11-06 21:41:21 Lec.: 2024-11-07 07:42:12 Res.: 2024-11-07 07:42:18 IP Res.: 190.66.243.248