



FORMATO UNICO PARA PAGO A CONTRATISTAS PERSONAS NATURALES



Contratante:

FONDO UNICO TIC

RECURSO

Propios

Fecha de Diligenciamiento

AA

MM

DD

2025

7

31

Supervisor

Nombre:

Cargo:

Coord. GIT de Enfoque Regional - CLAUDIA ANGELICA RAMIREZ S.

II. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre del Contratista

PALACIOS MENA ENUER RUBIELA

N° C.C.

54.258.623

Cuenta Bancaria Registrada para pagos del contrato

53600086665

tipo cuenta

Ahorro

Entidad financiera

BANCOLOMBIA S,A,

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

REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RUT

| REGISTRO DE INFORMACIÓN DEL CONTRATO (MM/DD/AAAA) | | REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RUT | |
|---|---------------------|--|-----------|
| Número de Contrato | 0943-2025 | Ciudad de RetelCA | QUIBDO |
| Numero de Registro Presupuestal | 128825 | | |
| Fecha del Registro Presupuestal | 2025-03-31 00:00:00 | ¿Es Responsable de IVA? | NO |
| Fecha de Aprobación de la Póliza | 3/31/2025 | | |
| Inicio de Cobertura de ARL | 3/29/2025 | ¿Es facturador Electrónico? | NO |
| Inicio de Ejecución Contractual | 3/31/2025 | Plazo de Ejecución Hasta | 9/30/2025 |

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:

15200232099 Prestar servicios profesionales para el relacionamiento y la presencia institucional del Ministerio en el territorio apoyando transversalmente tanto sus diferentes áreas como las entidades del sector en el marco de la implementación de

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

Periodo Liquidado (Planilla):*3 y *4

adjuntar **obligatorio**
mes anterior Y MES FINAL*5.

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



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)

PALACIOS MENA ENUER RUBIELA

C.C.

54.258.623

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 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. (Responsables)
Planilla de aportes al SSS en salud, pensión y riesgos
Formato informe mensual de Actividades del contratista (GCC-TIC-FM-055)
Certificado curso MIG (primer pago)
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 de Enfoque Regional - CLAUDIA ANGELICA RAMIREZ 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 | | |
| 943-2025 | Despacho del Ministro | | | 54258623 | ENUER RUBIELA PALACIOS MENA | | |
| | Oficina de Fomento Regional de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones | | | | | | |
| | Grupo Interno de Trabajo de Enfoque Regional | | | | | | |
| Objeto contractual | Prestar servicios profesionales para el relacionamiento y la presencia institucional del Ministerio en el territorio, apoyando transversalmente tanto sus diferentes áreas como las entidades del sector, en el marco de la implementación de soluciones de acceso comunitario a las TIC a nivel nacional. | | | | Valor inicial del contrato/orden de compra | \$ | 50.448.000,00 |
| Fecha de suscripción | Plazo (días) | Fecha de inicio | Fecha de terminación | Periodo de reporte | Nombre del supervisor | Cargo del supervisor | No. Identificación del supervisor |
| 28/03/2025 | 183 | 31/03/2025 | 30/09/2025 | julio-2025 | CLAUDIA ANGELICA RAMIREZ SALAMANCA | Coordinadora GIT Enfoque Regional | 51981503 |

| 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 | 128825 | 31/03/2025 | | \$ 50.448.000,00 | | | |
| 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 | X | |

| | |
|-----------------|----------|
| Contrato | 943-2025 |
|-----------------|----------|



INFORME DE EJECUCIÓN
CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS / ÓRDENES DE COMPRA



INFORMACIÓN FINANCIERA Y CONTABLE

Valor Total de Contrato \$ 50.448.000,00

Pagos programados

Desembolsos realizados y ejecución financiera acumulada

| Fecha | Valor | Fecha Orden de Pago | No. Orden de Pago | % | Valor Orden de Pago (\$) | Observaciones aclaratorias |
|----------------|-------------------------|--|-------------------|---------------|--------------------------|----------------------------|
| 31/03/2025 | \$ 4.204.000,00 | 08/05/2025 | 136277825 | 0,56% | \$ 280.267,00 | |
| 08/04/2025 | \$ 8.408.000,00 | 15/05/2025 | 148805725 | 16,67% | \$ 8.408.000,00 | |
| 08/05/2025 | \$ 8.408.000,00 | 12/06/2025 | 190300425 | 16,67% | \$ 8.408.000,00 | |
| 08/06/2025 | \$ 8.408.000,00 | 14/07/2025 | 241824225 | 16,67% | \$ 8.408.000,00 | |
| 08/07/2025 | \$ 8.408.000,00 | | | 0,00% | | |
| 08/08/2025 | \$ 8.408.000,00 | | | 0,00% | | |
| 08/09/2025 | \$ 4.204.000,00 | | | 0,00% | | |
| TOTALES | \$ 50.448.000,00 | Ejecución financiera acumulada: | | 50,56% | \$ 25.504.267,00 | |

SALDO POR GIRAR 49,4% \$ 24.943.733

| 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: | Adelantar actividades encaminadas a promocionar la oferta institucional del Ministerio en el departamento de ejecución del contrato. | 7,14% | DEPARTAMENTO DEL CHOCO 9/07/2025: Organicé reunión con el señor Esquivel Becerra, identificado con la C.C. No. 11.813.963, celular 3233228088, con el fin de socializar la oferta institucional de los programas Legado de Gabo, SmartFilms, ConverTIC, Colombia Programa, CiberPaz | 1,17% | 4,72% | 2,42% |
| OBLIGACIÓN 2: | Acompañar las actividades adelantadas por el Ministerio relacionadas con el despliegue de infraestructura de telecomunicaciones en los territorios. | 7,14% | 1/07/2025: Participé reunión de seguimiento de actividades asignadas al equipo de JICDC de Chocó, en el cual se rindió informe del trabajo realizado acorde con las tareas asignadas para desarrollar en cada comunidad. Hora: 2:00 a 3:00 p.m. (Esta actividad guarda relación con la obligación 6 y 7). 2/07/2025: Participé en el curso de Formación y Capacitación del programa JICDC. En esta sesión se estudió el Módulo de | 1,17% | 4,72% | 2,42% |
| OBLIGACIÓN 3: | Gestionar ante las entidades territoriales la creación y fortalecimiento de la institucionalidad TIC, conforme los protocolos y planes de acción del Ministerio. | 7,14% | Para este mes no se atendieron espacios relacionados con esta obligación. | 1,17% | 4,72% | 2,42% |
| OBLIGACIÓN 4: | Proponer, gestionar, adelantar y hacer seguimiento a las actividades de agenda regional del Sector TIC, conforme a los cronogramas planteados en región por parte del Ministerio en el departamento de ejecución del contrato. | 7,14% | Para este mes no se atendió espacios relacionados con agenda regional. | 1,17% | 4,72% | 2,42% |
| OBLIGACIÓN 5: | Gestionar y promover alianzas que permitan la cofinanciación de proyectos, planes, programas y políticas orientadas al cierre de la brecha digital en el departamento de ejecución del contrato. | 7,14% | 17/07/2025: Sostuve reunión con el señor Yonnier Longa, Enlace TIC del Municipio de Sipi - Chocó, con el fin de hacer seguimiento a las gestiones realizadas por la entidad territorial, dirigidas a lograr la acreditación de la CRC, sobre eliminación de barreras. Hora: 10:00 a 11:00 a.m. (Esta actividad guarda relación con la obligación 2). | 1,17% | 4,72% | 2,42% |
| OBLIGACIÓN 6: | Apoyar el relacionamiento con población indígena, afrodescendientes, raizales y palenqueros, rom, campesinos, víctimas del conflicto armado, mujeres, jóvenes, LGBTQ+, líderes y lideresas defensores de Derechos Humanos y demás colectivos sociales, con el fin de identificar sus necesidades TIC en el departamento. | 7,14% | 1/07/2025: ASISTÍ a curso del Plan de Formación y Capacitación del Programa JICDC. En esta sesión se socializó el módulo de Profundización Comercial. Hora: 7:30 a 9:30 a.m. (Esta actividad guarda relación con las obligaciones 2 y 7). 1/07/2025: Participé reunión de seguimiento de actividades asignadas al equipo de JICDC de Chocó, en el cual se rindió informe del trabajo realizado acorde con las tareas asignadas para desarrollar en cada comunidad. Hora: 2:00 a 3:00 p.m. (Esta actividad guarda | 1,17% | 4,72% | 2,42% |
| OBLIGACIÓN 7: | Acompañar y realizar la 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 de acceso comunitario a las TIC. | 7,14% | 1/07/2025: ASISTÍ a curso del Plan de Formación y Capacitación del Programa JICDC. En esta sesión se socializó el módulo de Profundización Comercial. Hora: 7:30 a 9:30 a.m. (Esta actividad guarda relación con las obligaciones 1 y 6). 1/07/2025: Participé reunión de seguimiento de actividades asignadas al equipo de JICDC de Chocó, en el cual se rindió informe del trabajo realizado acorde con las tareas asignadas para desarrollar en cada comunidad. Hora: 2:00 a 3:00 p.m. (Esta actividad guarda | 1,17% | 4,72% | 2,42% |
| OBLIGACIÓN 8: | Atender espacios interinstitucionales para la construcción, ejecución y socialización de los proyectos, programas y políticas con enfoque diferencial. | 7,14% | Para este mes no se atendieron espacios relacionados con programas y políticas de enfoque diferencial. | 1,17% | 4,72% | 2,42% |

| | | | | | | |
|----------------|--|-------|---|-------|-------|-------|
| OBLIGACIÓN 9: | Apoyar las actividades adelantadas en el territorio enfocadas a la política de paz. | 7,14% | Para este mes no se atendieron espacios enfocados con políticas de paz. | 1,17% | 4,72% | 2,42% |
| OBLIGACIÓN 10: | Apoyar y atender a los prestadores de servicios de telecomunicaciones identificados en región. | 7,14% | 11/07/2025: Remití mensaje por whasApp, a través del número de celular 3113078130, al IPS RDM Ingeniería y Redes SAS, así mismo, sostuve conversación con la persona que se identificó con el nombre de Henry Samir, con la finalidad de diligenciar el forms del "Proyecto de Formalización de ISP MinTIC - Reporte de Visitas". | 1,17% | 4,72% | 2,42% |
| OBLIGACIÓN 11: | Asumir los gastos en que incurra por concepto de viajes nacionales e internacionales. | 7,14% | Se incurrió en gastos de desplazamiento intermunicipal para atender el cumplimiento de obligaciones contractuales, los cuales fueron sugragados por la contratista. | 1,17% | 4,72% | 2,42% |
| OBLIGACIÓN 12: | Asistir y participar en comités, reuniones, mesas de trabajo y demás instancias que sean requeridas por el supervisor. | 7,14% | 1/07/2025: Participé en reunión en donde se realizó socialización del procedimiento para trámite de cuentas y cargue de información a SECOP II. Hora: 2:30 a 3:30 p.m. | 1,17% | 4,72% | 2,42% |
| OBLIGACIÓN 13: | Cumplir con los trámites internos de la entidad en los tiempos establecidos por el supervisor para la presentación de los informes de ejecución contractual, modificaciones al contrato, entrega de documentos y radicación de cuentas de cobro. | 7,14% | Se cumplió con todos los trámites y tiempos establecidos. | 1,17% | 4,72% | 2,42% |
| OBLIGACIÓN 14: | Las demás actividades que sean inherentes a la naturaleza del contrato. | 7,14% | Todas las actividades se realizaron de acuerdo a la naturaleza del contrato. | 1,17% | 4,72% | 2,42% |



INFORME DE EJECUCIÓN
CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS / ÓRDENES DE COMPRA



| | | | | | |
|--------------------------|------|----------------------------------|--------|--------|--------|
| Ponderación de servicios | 100% | % de avance general del contrato | 16,39% | 66,12% | 33,88% |
|--------------------------|------|----------------------------------|--------|--------|--------|

| 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 |
| -- | | -- | | -- | -- |



INFORME DE EJECUCIÓN
CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS / ÓRDENES DE COMPRA



| | | | | | |
|--|----|--|----|---|--|
| ¿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 | ENUER RUBIELA PALACIOS MENA | FIRMA | CLAUDIA ANGELICA RAMIREZ SALAMANCA |
|---------------------------|-----------------------------|-------|------------------------------------|

| | | | |
|-------|------------|-------|------------|
| fecha | 31/07/2025 | fecha | 31/07/2025 |
|-------|------------|-------|------------|

"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 GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|-------------------------------|----|-----------------------------|-----------------|--------------------|---------------------|---------------------|------------|-----------------------|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 54258623 | | PALACIOS MENA ENUER RUBIELA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 28 A N 27D 36 | QUIBDO-CHOCO | 3116314130 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|-------------|
| Periodo | | Clave | Tipo | Fecha | | Pago | | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-06 | 2025-06 | 1648245610 | 9488946965 | I | 2025/07/07 | 2025/07/23 | BANCOLOMBIA | 16 | \$1,172,600 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|----------------------|-----------------------------|--------|---------|-------------|-----------|--------|-------|-------------|-----------|--------|------|-----|--------|--------|---------|-------------|----------|------|--------------|--------|--|
| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte | |
| 1 | CC 54258623 | PALACIOS MENA ENUER RUBIELA | 25-14 | 30 | \$4,000,000 | \$640,000 | EPS005 | 30 | \$4,000,000 | \$500,000 | | 0 | \$0 | \$0 | 14-23 | 30 | \$4,000,000 | \$20,900 | 0 | \$0 | \$0 | |
| Total | Afiliados(1) | | | | \$4,000,000 | \$640,000 | | | \$4,000,000 | \$500,000 | | | \$0 | \$0 | | | \$4,000,000 | \$20,900 | | \$0 | \$0 | |

| RESUMEN DE PAGO | | | | | | | | | |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|--------------------|-----------------|------------------------|--------------------|--|
| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR | |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$640,000 | \$6,400 | \$0 | \$646,400 | |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | \$640,000 | \$6,400 | \$0 | \$646,400 | |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$20,900 | \$300 | \$0 | \$21,200 | |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | \$20,900 | \$300 | \$0 | \$21,200 | |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$500,000 | \$5,000 | \$0 | \$505,000 | |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | \$500,000 | \$5,000 | \$0 | \$505,000 | |
| TOTAL | | | | 1 | \$1,160,900 | \$11,700 | \$0 | \$1,172,600 | |

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

Enuer Rubiela Palacios Mena 943-25 - Julio

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



Id Acuerdo: 20250808-181020-770be7-42945744

Creación: 2025-08-08 18:10:20

Estado: Finalizado

Finalización: 2025-08-08 18:13:41

Escanee el código
para verificación

Firma: Claudia Angélica Ramírez Salamanca

CLAUDIA ANGELICA RAMIREZ SALAMANCA
51981503
cramirezs@mintic.gov.co
Coordinadora del GIT Enfoque Regional
OFRTIC

Firma: Enuer Rubiela Palacios Mena

Enuer Rubiela Palacios Mena
54258623
choco@mintic.gov.co
CONTRATISTA
Ministerio de Tecnología de la Información y las Comunicaciones

REPORTE DE TRAZABILIDAD

Enuer Rubiela Palacios Mena 943-25 - Julio

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

Id Acuerdo: 20250808-181020-770be7-42945744

Creación: 2025-08-08 18:10:20

Estado: Finalizado

Finalización: 2025-08-08 18:13:41



Escanee el código
para verificación

| TRAMITE | PARTICIPANTE | ESTADO | ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA |
|---------|---|----------|--|
| Firma | Enuer Rubiela Palacios Mena choco@mintic.gov.co CONTRATISTA Ministerio de Tecnología de la Información y las C | Aprobado | Env.: 2025-08-08 18:10:30 Lec.: 2025-08-08 18:12:37 Res.: 2025-08-08 18:12:50 IP Res.: 191.102.109.40 |
| Firma | CLAUDIA ANGELICA RAMIREZ SALAMANCA cramirezs@mintic.gov.co Coordinadora del GIT Enfoque Regional OFRTIC | Aprobado | Env.: 2025-08-08 18:12:50 Lec.: 2025-08-08 18:13:38 Res.: 2025-08-08 18:13:41 IP Res.: 190.145.189.98 |