



FORMATO UNICO PARA PAGO A CONTRATISTAS PERSONAS NATURALES



Contratante:

FONDO UNICO TIC

060570

RECURSO

Propios

Fecha de Diligenciamiento

AA	MM	DD
2025	12	1

Supervisor

<b>Nombre:</b>	Natalia Eugenia Paramo V. Coord. Git De Administracion De Personal (A )
<b>Cargo:</b>	

II. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre del Contratista

Narvaez Barrios Tatiana Isabel

N° C.C. 1045705735

Cuenta Bancaria Registrada para pagos del contrato

91285687581	tipo cuenta	Ahorro	Entidad financiera	BANCOLOMBIA S.A.
-------------	-------------	--------	--------------------	------------------

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

REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RUT

Número de Contrato	908-2025	Ciudad de RetelCA	BOGOTA
Numero de Registro Presupuestal	373425		
Fecha del Registro Presupuestal	2025-09-30 00:00:00	¿Es Responsable de IVA?	NO
Fecha de Aprobación de la Póliza	2025-10-02		
afiliado ARL	01/04/2025	¿Es facturador Electrónico?	NO
Inicio de Ejecución Contractual	2025-04-02	Plazo de Ejecución Hasta	2025-12-31

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:

### 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.

OCTUBRE

**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	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 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.
<b>Nota: si no diligencia este campo será devuelto su tramite</b>	<b>Colocar SI O NO</b>	<b>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</b>



## 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)

Narvaez Barrios Tatiana Isabel

C.C. 1045705735

**MES DE COBRO**

NOVIEMBRE

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:

\$ 5.255.000

CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO 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 De Administracion De Personal (A )

Natalia Eugenia Paramo V.  
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 DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1045705735	TATIANA ISABEL NARVAEZ BARRIOS		CALLE 75 # 82 29	6015287026	tnarvaezvp@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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	13/11/2025	90926873	\$622.200	

## 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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	262.800	0		0		0	2	400	0	263.200	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	336.400	0	0	0	0	2	500	0	336.900	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	22.000				22.000	2	100	22.100			220	22.100	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
<b>SENA</b>				
0	2	0	0	0
<b>ICBF</b>				
0	2	0	0	0
<b>ESAP</b>				
<b>MEN</b>				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	262.800	263.200
Pensión	1	336.400	336.900
Riesgos Laborales	1	22.000	22.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>3</b>	<b>621.200</b>	<b>622.200</b>

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1045705735	TATIANA ISABEL NARVAEZ BARRIOS		CALLE 75 # 82 29	6015287026	tnarvaezvp@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D. C.		

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2025-10	2025-10	\$622.200				

**DETALLE POR COTIZANTE**

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																	
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Com. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASAP	VCT	IRL	COM. CORRECCION	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	1045705735	NARVAEZ BARRIOS TATIANA ISABEL	59	0			N																	230201	2.102.000	336.400	0	0	0	0	EPS010	2.102.000	262.800	14-23	2.102.000	2	22.000		0	0	0	0	0	0	0	0

# PAGADA

DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato-Año	Dependencia			No. Identificación del contratista	Nombre del Contratista		
908-2025	Grupo Interno de Trabajo de Administración de Personal			1045705735	TATIANA ISABEL NARVAEZ BARRIOS		
<b>Objeto contractual</b>	Prestar servicios profesionales al Grupo Interno de Trabajo de Administración de Personal de la Subdirección para la Gestión del Talento Humano en el desarrollo de actividades relacionadas con las historias laborales de los funcionarios del Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones, de acuerdo con las Tablas de Retención Documental -TRD vigentes				<b>Valor inicial del contrato/orden de compra</b>	\$	31.530.000,00
Fecha de suscripción	Plazo (días)	Fecha de inicio	Fecha de terminación	Período de reporte	Nombre del supervisor	Cargo del supervisor	No. Identificación del supervisor
25/03/2025	269	02/04/2025	31/12/2025	noviembre-2025	NATALIA EUGENIA PÁRAMO VILLEGAS	COORDINADORA DEL GIT DE ADMINISTRACION DE PERSONAL (A)	24339894
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	133025	01/04/2025	180,00	\$ 31.530.000,00			
Adición 1	373425	30/09/2025	89,00	\$ 15.589.833,00	"Adición al Contrato 908 de 2025 hasta el 31 de diciembre de 2025".		
<b>TOTAL OPERACIONES/MODIFICACIONES (no se tienen en cuenta los ítems relacionados con el valor inicial del contrato)</b>				\$ 15.589.833,00			
<b>NOMBRE DEL CEDENTE</b>					No. Identificación		
<b>NOMBRE DEL CESIONARIO</b>					No. Identificación	Monto aún sin ejecutar, al momento de la cesión:	
<small>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.</small>							



INFORME DE EJECUCIÓN  
CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS / ÓRDENES DE COMPRA




Terminación anticipada	Fecha terminación	Acta de terminación			Fecha del acta de terminación anticipada
		SI	NO	X	
				X	

Contrato	908-2025					
INFORMACIÓN FINANCIERA Y CONTABLE						
Valor Total de Contrato					\$	47.119.833,00
Pagos programados		Desembolsos realizados y ejecución financiera acumulada				
Fecha	Valor	Fecha Orden de Pago	No. Orden de Pago	%	Valor Orden de Pago (\$)	Observaciones aclaratorias
13/05/2025	\$ 5.079.833,00	16/05/2025	150288525	10,78%	\$ 5.079.833,00	PAGO CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 02 Y EL 30 DE ABRIL
12/06/2025	\$ 5.255.000,00	10/06/2025	184339125	11,15%	\$ 5.255.000,00	PAGO CORRESPONDIENTE AL MES DE MAYO
10/07/2025	\$ 5.255.000,00	07/07/2025	226350525	11,15%	\$ 5.255.000,00	PAGO CORRESPONDIENTE AL MES DE JUNIO
13/08/2025	\$ 5.255.000,00	14/08/2025	289309125	11,15%	\$ 5.255.000,00	PAGO CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO
10/09/2025	\$ 5.255.000,00	08/09/2025	325586725	11,15%	\$ 5.255.000,00	PAGO CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO
10/10/2025	\$ 5.255.000,00	07/10/2025	376448425	11,15%	\$ 5.255.000,00	PAGO CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE
13/11/2025	\$ 5.255.000,00	12/11/2025	434309825/434307725	11,15%	\$ 5.255.000,00	PAGO CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE
11/12/2025	\$ 5.255.000,00	dd/mm/aaaa		0,00%		

30/12/2025	\$ 5.255.000,00	dd/mm/aaaa		0,00%	
<b>TOTALES</b>	<b>\$ 47.119.833,00</b>	<b>Ejecución financiera acumulada:</b>		<b>77,70%</b>	<b>\$ 36.609.833,00</b>

**SALDO POR GIRAR** 22,3% \$ 10.510.000

EJECUCIÓN CONTRACTUAL: INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES						
Obligaciones específicas del contrato	Ponderación en el contrato	Actividades realizadas	% avance del mes	% avance acumulado	(%) pendiente de ejecución	
OBLIGACIÓN 1: Apoyar las actividades de organización, identificación y clasificación de las historias laborales de los servidores públicos del Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones, de acuerdo con las Tablas de Retención Documental -TRD vigentes.	14,00%	Se realiza la organización, identificación y clasificación de las historias laborales de los servidores de planta del Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones, se clasificaron los documentos recibidos de forma física por parte de los funcionarios para la creación, organización, identificación y clasificación de sus historias laborales, cuatro (4) historias laborales creadas la cuales se entregaron a la oficina de 472 para la creación de expediente de los funcionarios. Se organizan once (11) nuevos expedientes de funcionarios que ingresan tanto por concurso de NACIÓN 6 como de LNR.	1,56%	12,44%	1,56%	
OBLIGACIÓN 2: Apoyar el proceso de inserción, foliación, rotulación y de diligenciamiento de la hoja de control por cada historia laboral a la cual se les incorpora documentos.	14,00%	Se realizó inserción, foliación, rotulación y diligenciamiento de las hojas de control de once (11) historias laborales numeradas desde el consecutivo 1706 al 1712 y del 1721 al 1724, a las cuales se les incorporan todos los documentos de los funcionarios que ingresaron al Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones.	1,56%	12,44%	1,56%	
OBLIGACIÓN 3: Remitir al archivo los documentos para actualización de historias laborales por medio de elaboración del documento "día a día".	20,00%	En el periodo ejecutado se creó archivo "día a día" HIBRIDO del mes de noviembre basado en la información que se recibe a través del correo documentalth@mintic.gov.co de la subdirección para la gestión del Talento Humano por parte de los servidores de este Ministerio, se hace una primera entrega del mes de noviembre, el día dieciocho (18) se da inicio al flujo de trabajo a la "Recepción Archivo de 472" de noventa y siete (97) carpetas y el día veintiséis (26) y ochenta y siete (87) creadas en Integratic para la actualización de expedientes de los funcionarios.	2,23%	17,77%	2,23%	
OBLIGACIÓN 4: Gestionar la creación, consecución de documentos y remisión de historias laborales de funcionarios que ingresan a la entidad.	14,00%	Se realiza gestión en la consecución de historias laborales con documentos recibidos de forma física por parte de los funcionarios que ingresan a la entidad. Se relaciona esta actividad con la obligación 2 ya que son dos obligaciones que van en consecuencia la una de la otra.	1,56%	12,44%	1,56%	
OBLIGACIÓN 5: Apoyar la elaboración y/o revisión de Certificaciones Laborales y seguimiento hasta su correspondiente cierre.	22,00%	Se realizaron veintitrés (23) certificados laborales en el presente periodo, los cuales fueron solicitados por los funcionarios a través de FORMS.	2,45%	19,55%	2,45%	
OBLIGACIÓN 6: Asistir a las reuniones, mesas de trabajo, comités y demás instancias a las que sea designado por parte del Supervisor del Contrato, en las que se traten temas relacionados con el objeto del contrato.	8,00%	Se asiste a comité primario el día 4 de noviembre del año en curso el cual fue programado por la coordinadora NATALIA PARAMO VILLEGAS quien dio inicio siendo las 2:00 PM en la sala de juntas piso 4 colado oriental con el objetivo de compartimos la presentación de la gestión del GIT ante el comité primario de la Subdirección Para La Gestión Del Talento Humano, da una muestra detallada de los procesos llevados a cabo durante el mes de octubre del presente año seguido de ello solicita a los integrantes del grupo el cronograma de sus actividades debido a las contingencias presentadas esto con el fin de lograr culminar el año basados en un cronograma de actividades.	0,89%	7,11%	0,89%	
OBLIGACIÓN 7: Las demás asignadas por el supervisor del contrato y que sean inherentes a la ejecución del objeto contractual.	8,00%	Durante el mes de octubre me fueron asignadas las siguientes obligaciones:  1. Numeración de resoluciones, se dio apoyo en esta tarea en el mes de noviembre, numerando una (1) renuncia y una (1) terminación de vacancia temporal.  2. Solicitud, recolección y organización de documentos para veinticinco (25) nuevos funcionarios de LNR para la creación de sus historias laborales los cuales se contactan tanto por correo como telefónicamente tanto para esta solicitud como para notificarles sus fechas de exámenes médicos y posesión.	1,00%	7,00%	1,00%	
<b>Ponderación de servicios</b>	<b>100%</b>	<b>% de avance general del contrato</b>	<b>11,26%</b>	<b>88,74%</b>	<b>11,26%</b>	

ENTREGABLES DEL CONTRATO (ACUMULADOS)			
Productos o servicios a entregar	Fecha de entrega programada	Anexo al informe del mes de	Observaciones
¿Se materializó alguno de los riesgos previsible contractuales?	SI	NO	X
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES DEL SUPERVISOR			
Se efectúa la Adición y el Porcentaje se recalculó con base en el tiempo de ejecución total del Contrato hasta el 31 de diciembre de 2025.			
SUSCRIPCIÓN DEL INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES			
<b>Contratista:</b>		<b>Supervisor:</b> Certifico la recepción a satisfacción de los bienes y/o servicios; así mismo, el cumplimiento de los criterios de calidad, oportunidad y cantidad (en los casos que aplique). Además, certifico que las actividades relacionadas corresponden a las pactadas en el contrato/orden de compra y que el contratista/proveedor 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, según aplique. 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	1/12/2025	fecha	1/12/2025
"Los datos proporcionados serán tratados de acuerdo a la política de tratamiento de datos personales del MinTIC ( <a href="http://www.mintic.gov.co">www.mintic.gov.co</a> ), 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

Fupc\_060570\_1045705735

Ministerio de Tecnología de la Información y las Comunicaciones  
gestionado por: [azsign.com.co](https://azsign.com.co)



Id Acuerdo: 20251201-111416-d5e946-80046172

Creación: 2025-12-01 11:14:16

Estado: Finalizado

Finalización: 2025-12-01 11:26:20

Escanee el código  
para verificación

## Firma: COORDINADORA GIT ADMINISTRACIÓN DE PERSONAL

---

Natalia Eugenia Páramo Villegas

24339894

[nparamo@mintic.gov.co](mailto:nparamo@mintic.gov.co)

COORDINADORA GIT ADMINISTRACIÓN DE PERSONAL

Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones

## Firma: CONTRATISTA GIT ADMINISTRACIÓN DE PERSONAL

---

Tatiana Isabel Narvaez Barrios

1045705735

[tnarvaez@mintic.gov.co](mailto:tnarvaez@mintic.gov.co)

Contratista GIT Administración de Personal

# REPORTE DE TRAZABILIDAD

Fupc\_060570\_1045705735

Ministerio de Tecnología de la Información y las Comunicaciones  
gestionado por: [azsign.com.co](https://azsign.com.co)

Id Acuerdo: 20251201-111416-d5e946-80046172

Creación: 2025-12-01 11:14:16

Estado: Finalizado

Finalización: 2025-12-01 11:26:20



Escanee el código  
para verificación

TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Firma	Tatiana Isabel Narvaez Barrios tnarvaez@mintic.gov.co Contratista GIT Administración de Personal	Aprobado	Env.: 2025-12-01 11:14:21 Lec.: 2025-12-01 11:14:56 Res.: 2025-12-01 11:15:50 IP Res.: 190.145.189.98 Canal: Email
Firma	Natalia Eugenia Páramo Villegas nparamo@mintic.gov.co COORDINADORA GIT ADMINISTRACIÓN DE PERSONAL Ministerio de Tecnologías de la Información y las	Aprobado	Env.: 2025-12-01 11:15:50 Lec.: 2025-12-01 11:20:52 Res.: 2025-12-01 11:26:19 IP Res.: 190.145.189.98 Canal: Email