



MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA
INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES

Fecha: 2025-12-02 19:39:41

Folios:

Radicado: 252204013

Tramite a: CUENTACOBROTIC USUARIO
4.2.3. SF GIT de Presupuesto

Código TRD:2200

PARA: CUENTACOBROTIC USUARIO

MEMORANDO:

DE: Ruben Dario Castro Caceres

ASUNTO: Ruben Dario Castro Caceres-noviembre- 1214 de 2025

FECHA: 2025-12-02 19:39:41

Respetado(@): CUENTACOBROTIC USUARIO

Descripción

Adjunto documentación para el cobro de noviembre de mi contrato.

Cordialmente,

Ruben Dario Castro Caceres – Contratista DVCDIC

Dirección de Industria de Comunicaciones

Tel. 3183928558.

Anexo:

CC:

Elaboró:

Revisó:

Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones

Edificio Murillo Toro, Carrera 8a, entre calles 12A y 12B

Código Postal: 111711 Bogotá, Colombia

Teléfono Conmutador: (+57) 601 3443460

Línea Gratuita: 01-800-0914014

www.mintic.gov.co

Pública



FORMATO UNICO PARA PAGO A CONTRATISTAS PERSONAS NATURALES



Contratante:

FONDO UNICO TIC
Nación

74d688

RECURSO

Fecha de Diligenciamiento

AA	MM	DD
2025	12	2

Supervisor

Nombre:	Paola Elvira Thiriat T Director De Industria De Comunicaciones(E)
Cargo:	

II. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre del Contratista

Castro Caceres Ruben Dario

N° C.C. 1130627230

Cuenta Bancaria Registrada para pagos del contrato

450270146225

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	1214-2025	Ciudad de RetelCA	BOGOTA
Numero de Registro Presupuestal	171925		
Fecha del Registro Presupuestal	25-04-2025 0:00	¿Es Responsable de IVA?	SI
Fecha de Aprobación de la Póliza	2025-04-24		
afiliado ARL	25/04/2025	¿Es facturador Electrónico?	SI
Inicio de Ejecución Contractual	2025-04-25	Plazo de Ejecución Hasta	2025-12-24

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 - NOVIEMBRE

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:

FERC-28

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	<input type="checkbox"/>	Certificamos contratista y supervisor que este trámite de pago no se encuentra afectado por terminación o cesión del contrato. De haber marcado SI en alguna de las casillas adjuntamos el documento correspondiente que establece la fecha en la cual se dará el cambio contractual.
El contrato se encuentra en proceso de terminación anticipada	<input type="checkbox"/>	
Nota: si no diligencia este campo será devuelto su tramite	<input type="checkbox"/>	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)

Castro Caceres Ruben Dario
C.C. 1130627230

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:

\$ 13.137.500

TRECE MILLONES CIENTO TREINTA Y SIETE MIL QUINIENTOS 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)

Director De Industria De Comunicaciones(E)

Paola Elvira Thiriat T
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						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
CC	1130627230	RUBEN DARIO CASTRO CACERES	transversal 3 54- 26	3183928558	rdcc13@hotmail.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	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	14/10/2025	90605250	\$1.630.300	

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	656.900	0		0		0	0	0	0	656.900	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	840.800	0	0	0	0	0	0	0	840.800	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	27.500				27.500	0	0	27.500			275	27.500	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	105.100	0	0	105.100	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	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	656.900	656.900
Pensión	1	840.800	840.800
Riesgos Laborales	1	27.500	27.500
CCF	1	105.100	105.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	1.630.300	1.630.300

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1130627230	RUBEN DARIO CASTRO CACERES	transversal 3 54- 26	3183928558	rdcc13@hotmail.com
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD					
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	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	14/10/2025	90605250	\$1.630.300	

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	CORRECCIÓN	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	1130627230	CASTRO CACERES RUBEN DARIO	59	0			N																	230201	5.255.000	840.800	0	0	0	0	EPS008	5.255.000	656.900	14-23	5.255.000	1	27.500	CCF24	5.255.000	105.100	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
CC	1130627230	RUBEN DARIO CASTRO CACERES	transversal 3 54- 26	3183928558	rdcc13@hotmail.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	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	20/11/2025	91338650	\$1.630.300	

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	656.900	0		0		0	0	0	0	656.900	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	840.800	0	0	0	0	0	0	0	840.800	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	27.500				27.500	0	0	27.500			275	27.500	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	105.100	0	0	105.100	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	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	656.900	656.900
Pensión	1	840.800	840.800
Riesgos Laborales	1	27.500	27.500
CCF	1	105.100	105.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	1.630.300	1.630.300

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1130627230	RUBEN DARIO CASTRO CACERES	transversal 3 54- 26	3183928558	rdcc13@hotmail.com
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD					
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	
2025-11	2025-11	I	20/11/2025	91338650	\$1.630.300	

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES								PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Cotiz. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASAP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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	1130627230	CASTRO CACERES RUBEN DARIO	59	0	N																			230201	5.255.000	840.800	0	0	0	0	EPS008	5.255.000	656.900	14-23	5.255.000	1	27.500	CCF24	5.255.000	105.100	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL CONTRATO								
No. Contrato-Año	Dependencia			No. Identificación del contratista	Nombre del Contratista			
1214-2025	Dirección de Industria de Comunicaciones			1130627230	RUBEN DARIO CASTRO CACERES			
Objeto contractual	Prestar servicios profesionales desde el punto de vista económico y financiero a la Dirección de Industria de Comunicaciones y las subdirecciones que la integran, en la verificación y seguimiento del cumplimiento a los proyectos de inversión a su cargo, así como en la gestión, depuración de los expedientes, cargue y verificación de información en bases de datos y en la atención y asistencia técnica a los usuarios del sector						Valor inicial del contrato/orden de compra	\$ 105.100.000,00
Fecha de suscripción	Plazo (días)	Fecha de inicio	Fecha de terminación	Periodo de reporte	Nombre del supervisor	Cargo del supervisor	No. Identificación del supervisor	
23/04/25	240	25/04/2025	24/12/2025	noviembre-2025	PAOLA ELVIRA THIRIAT TOVAR	DIRECTORA DE INDUSTRIA DE COMUNICACIONES (E)	52967954	

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, otros 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	171925	25/04/2025		\$ 105.100.000,00			
TOTAL OPERACIONES/MODIFICACIONES (no se tienen en cuenta los ítems relacionados con el valor inicial del contrato)				\$ -			
NOMBRE DEL CEDENTE				No. Identificación		Monto aún sin ejecutar, al momento de la cesión:	
NOMBRE DEL CESIONARIO				No. Identificación			
Cuando se realice una cesión, se debe indicar en los espacios destinados a tal fin, la información relacionada con la póliza y el registro presupuestal, la información de este formato debe incluir la totalidad de la información del contrato.							
Terminación anticipada		Fecha terminación	Acta de terminación		Fecha del acta de terminación anticipada		
			SI	NO			
Contrato	1214-2025						

INFORMACIÓN FINANCIERA Y CONTABLE							
						Valor Total de Contrato	\$ 105.100.000,00
Pagos programados		Desembolsos realizados y ejecución financiera acumulada					
Fecha	Valor	Fecha Orden de Pago	No. Orden de Pago	%	Valor Orden de Pago (\$)	Observaciones aclaratorias	
8/05/25	\$2.627.500,00	26/05/2025	161293725	2,50%	\$2.627.500,00		
8/06/25	\$13.137.500,00	17/06/2025	196066425	12,50%	\$13.137.500,00		
8/07/25	\$13.137.500,00	11/07/2025	234765425	12,50%	\$13.137.500,00		
8/08/25	\$13.137.500,00	11/08/2025	280856025	12,50%	\$13.137.500,00		
8/09/25	\$13.137.500,00	05/09/2025	323448725	12,50%	\$13.137.500,00		
8/10/25	\$13.137.500,00	07/10/2025	376457325	12,50%	\$13.137.500,00		
8/11/25	\$13.137.500,00	18/11/2025	442091525	12,50%	\$13.137.500,00		
8/12/25	\$13.137.500,00	dd/mm/aaaa		0,00%			
27/12/25	\$10.510.000,00	dd/mm/aaaa		0,00%			
TOTALES	\$ 105.100.000,00	Ejecución financiera acumulada:		77,50%	\$ 81.452.500,00		

SALDO POR GIRAR 22,5% \$ 23.647.500

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 a la Dirección de Industria de Comunicaciones en la formulación, implementación y seguimiento de las políticas públicas sectoriales a su cargo.	15,00%	1. El 6, 13, 14 y 18 de noviembre se asistió a una reunión virtual para revisar la política pública de espectro. 2. El 12 de noviembre se asistió a una reunión virtual con la OTIC para revisar la política pública de espectro en relación con sus posibles acciones para esta política a partir de su misionada. 3. Se elaboró la respuesta al memorando 252188375 con el asunto de "Consultar sobre la posible formulación de políticas TIC para incluir en la agenda de política 2023 – 2026". Lo anterior bajo el memorando 252192477 de la DICOM	1,88%	13,75%	1,25%	
OBLIGACIÓN 2: Brindar apoyo a la Dirección de Industria de Comunicaciones en el seguimiento y cumplimiento de sus metas e indicadores en el marco de su proyecto de inversión.	15,00%	1. El 6 de noviembre se asistió a la reunión de diligenciamiento de PPIP para la iniciativa Fortalecimiento de políticas sectoriales para el desarrollo de la Industria de Comunicaciones nacional. 2. El 26 de noviembre se asistió a una reunión virtual con la OAPES para revisar el proceso de Industria de comunicaciones. 3. Se apoyó a la DICOM con el Seguimiento Procesos MIG octubre - 2025 (Reportado en noviembre de 2025).	1,88%	13,75%	1,25%	
OBLIGACIÓN 3: Apoyar la estructuración de proyectos normativos que sean de competencia de la Dirección de Industria de Comunicaciones.	15,00%	1. Se apoyó a la DICOM en la elaboración del documento de formulación de la política pública de espectro en lo relacionado con la justificación para los objetivos específicos 7 y 8	1,88%	13,75%	1,25%	
OBLIGACIÓN 4: Acompañar a la Dirección de Industria de Comunicaciones en la ejecución presupuestal orientada al cumplimiento de sus funciones.	10,00%	1. Se apoyó a la dirección de industria de comunicaciones en la elaboración de la presentación para la planeación estratégica de la entidad. 2. Se realizó la revisión 11 cuentas de cobro correspondientes al mes de octubre. 3. Se apoyó en la consolidación del documento de justificativo de proyectos 2026. 4. Se realizó memorando No. 252199217 con asunto Solicitud Ajuste Presupuestal y metas - Plan Estratégico Sectorial 2025 - Iniciativa "Fortalecimiento del sector TIC y Postal", para la OAPES 5. Se revisaron 6 cuentas de cobro correspondientes al mes de noviembre.	1,25%	9,17%	0,83%	
OBLIGACIÓN 5: Brindar acompañamiento y orientación técnica a la Dirección de Industria de Comunicaciones, en la planeación de su gestión con el fin de mejorar el desarrollo del sector de industria de comunicaciones.	10,00%	1. Se apoyó a la dirección de industria de comunicaciones en el diligenciamiento del ajuste presupuestal en la ficha de radio en el aplicativo PPIP. 2. Se apoyó con la consolidación y envío de información de la DICOM relacionada con la rendición de cuentas 2026 para la OAPES	1,25%	9,17%	0,83%	
OBLIGACIÓN 6: Atender y brindar respuesta de manera oportuna a las peticiones y solicitudes interpuestas por usuarios, organismos de control, autoridades y entidades públicas sobre asuntos y trámites a cargo de la Dirección de Industria de Comunicaciones	10,00%	1. El 20 de noviembre se asistió a una reunión virtual para revisar en mesa de trabajo el hallazgo de la contraloría relacionado con el reconocimiento del valor del ERE 2. Se revisó la respuesta dada al radicado No. 251129711	1,25%	9,17%	0,83%	
OBLIGACIÓN 7: Asistir a las reuniones, mesas de trabajo y comités que sean requeridas por el supervisor, relacionados con el objeto contractual.	10,00%	1. Se asistió a la reunión virtual para revisar el estado en rojo de la ficha de radio con la OAPES. 2. El 12 de noviembre se asistió a la reunión virtual con el equipo de contratación para la contingencia de CPS	1,25%	9,17%	0,83%	
OBLIGACIÓN 8: Elaborar los informes que se soliciten relacionados con el desarrollo de las obligaciones contractuales.	10,00%	1. Se cargo el formato para la elaboración del informe de gestión de la saliente Directora de Industria de Comunicaciones, la Dra. Ana María Sterling Bastidas. 2. Se apoyó con en la consolidación de la respuesta de oferta institucional de la DICOM para la OAPES. 3. Se apoyó en la consolidación de los temas urgentes y alertas para presentarse ante el Viceministerio de Conectividad.	1,25%	9,17%	0,83%	
OBLIGACIÓN 9: Las demás actividades que sean inherentes a la naturaleza del contrato.	5,00%	1. El 24 de noviembre se asistió a una reunión virtual donde se abordaron los proyectos de presupuesto para el 2026. 2. Se consultó al GIT de Televisión la posibilidad de ingresar en encuesta de satisfacción de la entidad para la vigencia 2025.	0,63%	4,58%	0,42%	
Ponderación de servicios	100%	% de avance general del contrato	12,50%	91,67%	8,33%	

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 previsible contractuales?	SI	NO	X			

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES DEL SUPERVISOR

Los soportes de esta cuenta se encuentran en el siguiente enlace: https://mintic-my.sharepoint.com/personal/dicom_mintic.gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fdircom%5Fmintic%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FGest%2FC3%B3%20Contractual%20DICOM%2F2025%2FContratistas%2FRUBEN%20DARIO%20CASTRO%20CACERES%2F08%20NOVIEMBRE&viewid=f9932d7%2D7e1c%2D402

Los soportes de SECOP se encuentran en: <https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?>

SUSCRIPCIÓN DEL INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES					
Contralista:		Supervisor: 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 periodo ejecutado al pago de la totalidad de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en salud, pensión y riesgos laborales, de conformidad con las normas legales vigentes, 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	Factura No FERC 28	FIRMA			
fecha	1/12/25	fecha	1/12/25		
"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)

RUBEN DARIO CASTRO CACERES

NIT: 1130627230-2

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA

Persona Natural

CALLE 56 N 3 41 ED ESTUDIO CINCUENTA Y SEIS AP 301, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia

Tel. 3183928558

Email. yinedalarcon@yahoo.es

RESPONSABLE DE IVA

Autorización factura electrónica de venta No. 18764083507061 válida desde 2024-11-15 hasta 2026-11-15 rango desde FERC1 hasta FERC1000.

Nombre o Razón FONDO UNICO TIC

Social:

NIT : 800131648-6

Dirección: EDIFICIO MURILLO TORO CRA 8 ENTRE CALLES 12A Y 12 B, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia, CP 11001

Teléfono: 6013443460

Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Forma de Pago: Crédito

Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario

Fecha de Pago: 30/11/2025

Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :

FERC28

MONEDA: COP Colombia, Pesos

HORA EMISIÓN: 16:22:23-05:00

FECHA FIRMADO: 28/11/2025 16:22:27

FECHA DE EMISIÓN

FECHA DE VENCIMIENTO

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
28	11	2025	30	11	2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	SERPROF	SERVICIOS PROFESIONALES PRESTACION SERVICIOSMES DE NOVIEMBRECTO No.1214-2025 / 2200533199- SERVICIOS PROFESIONALES A LA DIRECCION DE INDUSTRIA DE COMUNICACIONES Y SUS SUBDIRECCIONES, PARA APOYAR EL SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO DE LOS PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS A CARGO DE LA DEPENDENCIA , QUE FOMENTEN LAS MEJORAS DE LOS SERVICIOS DE CONECTIVIDAD Y ACCESO A LAS TIC EN CUMPLIMIENTO DE LA POLITICA PUBLICA	WSD	1,00	\$11.039.916,00	IVA	19%	\$2,097,584.00	0,00	\$11.039.916,00

Notas:
#\$23-06-00;CONTRATO1214de2025;pthariat@mintic.gov.co#\$

SON: (trece millones ciento treinta y siete mil quinientos pesos)

CUFE: 53f7f3d7d9d359f12c6ba5f19d1ff3005cdf5c9cabb7f03c1b6a3b5dfc0cb1f3936166af0db4e394105134090160847

Subtotal:	\$11.039.916,00
Cargos:	\$0.00
Descuento:	\$0.00
IVA:	\$2.097.584,00
Total:	\$13.137.500,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	\$11.039.916,00	19,00%	\$2.097.584,00

Firma Digital: jH0HtUjP5wJZmB4WdTOdpFosoBjtc+Bu5sSzTKEnNsGPrIA0Ua7nWdTZNQCI+7

ijw52nvwRNajJoAnyFQWOi8wSjPn8qZL2mLXACsb1/W1vOq2WM8

bOnVCZ/aa6wo3G jScbSABDnc30FKPri/Xq35XOUUnQ2tetz6p3lgu7tkwxokGnZ+gewEpNgKXQu9MC Hs97D1FcL5yVMyL9IE4L8HQ1ny+4mqUppu

kn/QusobhjkUawLEau4Tq7DWEyNn LbKlKtIASkDJUENvS/b4UxwYQSSP84mJnMz3m9QDRh0VXL/1lhQYM6SUpkbhR+3N ovePUGkwTY0erV9xDg/H

Uw==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.



REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

CONSOLIDADO-undefined_1130627230_2025_11

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

Id Acuerdo: 20251202-175542-b17f61-86519704

Creación: 2025-12-02 17:55:42

Estado: Finalizado

Finalización: 2025-12-02 18:22:15



Escanee el código
para verificación

Firma: Directora de Industria de Comunicaciones (E)

Paola Elvira Thiriat Tovar
52967954
pthiriat@mintic.gov.co
Directora de Industria de Comunicaciones (e)

Firma: Contratista

Rubén Darío Castro Cáceres
1130627230
rcaastro@mintic.gov.co

REPORTE DE TRAZABILIDAD

CONSOLIDADO-undefined_1130627230_2025_11

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

Id Acuerdo: 20251202-175542-b17f61-86519704

Creación: 2025-12-02 17:55:42

Estado: Finalizado

Finalización: 2025-12-02 18:22:15



Escanee el código
para verificación

TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Firma	Rubén Darío Castro Cáceres rcaastro@mintic.gov.co	Aprobado	Env.: 2025-12-02 17:55:46 Lec.: 2025-12-02 17:56:04 Res.: 2025-12-02 17:56:10 IP Res.: 190.60.41.75 Canal: Email
Firma	Paola Elvira Thiriat Tovar pthiriat@mintic.gov.co Directora de Industria de Comunicaciones (e)	Aprobado	Env.: 2025-12-02 17:56:10 Lec.: 2025-12-02 18:22:11 Res.: 2025-12-02 18:22:15 IP Res.: 190.145.189.98 Canal: Email