



## FORMATO UNICO PARA PAGO A CONTRATISTAS PERSONAS NATURALES



Contratante:

FONDO UNICO TIC  
Propios

97bd87

RECURSO

Fecha de Diligenciamiento

AA

MM

DD

2025

12

1

Supervisor

Nombre:

William Alexander Sanchez  
Subdir. Para Las Competencias Digitales

Cargo:

### II. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre del Contratista

Abreo Garcia Carlos Manuel

N° C.C. 13870951

Cuenta Bancaria Registrada para pagos del contrato

60231847773

tipo cuenta

Ahorro

Entidad financiera

BANCOLOMBIA S.A.

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

#### REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RUT

|                                  |                     |                             |            |
|----------------------------------|---------------------|-----------------------------|------------|
| Número de Contrato               | 805-2025            | Ciudad de RetelCA           | BOGOTA     |
| Numero de Registro Presupuestal  | 355925              |                             |            |
| Fecha del Registro Presupuestal  | 2025-09-18 00:00:00 | ¿Es Responsable de IVA?     | NO         |
| Fecha de Aprobación de la Póliza | 2025-09-18          |                             |            |
| afiliado ARL                     | 28/09/2025          | ¿Es facturador Electrónico? | NO         |
| Inicio de Ejecución Contractual  | 2025-03-20          | Plazo de Ejecución Hasta    | 2025-12-19 |

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 <u>obligatorio</u><br>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:

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

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

\$0

Valor que solicita como deducción AVP

\$0

*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.                                                                                                         |
| <b>Nota: si no diligencia este campo será devuelto su tramite</b> | Colocar SI O NO | <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)

Abreo Garcia Carlos Manuel  
C.C. 13870951

#### 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)

Subdir. Para Las Competencias Digitales

William Alexander Sanchez  
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 DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |               |     |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|-----|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |     |
| 90853552             | 27/10/2025                        |               |                          |                 | EMPLEADOS     | UPC |
|                      |                                   |               |                          |                 | 1             | 0   |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |     |
| 2025-10              | 2025-10                           | N             | 04/11/2025               | 91119846        | \$1.111.900   |     |

| 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 |           |                       |                |               |               |
| EPS017        | Famisanar EPS | 830003564-7 | 478.900                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 478.900       | 1             |

| TOTALES PENSIÓN |                               |             |                        | 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 |
|-----------------|-------------------------------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código AFP      | Nombre                        | NIT         | Cotización Obligatoria |                            |                             |                          |                           |           |                       |                |               |               |
| 230201          | Proteccion (ING + Protección) | 800229739-0 | 613.000                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 613.000       | 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 | 20.000                 |                  |       |                        | 20.000                | 0         | 0                     | 20.000              |                            |                     | 200               | 20.000        | 1             |

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

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               | No. Afiliados |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar |               |
| 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                              | 478.900                             | 478.900       |
| Pensión                | 1                              | 613.000                             | 613.000       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 20.000                              | 20.000        |
| CCF                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| <b>TOTALES</b>         | 3                              | 1.111.900                           | 1.111.900     |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                            |        |                                        |                    |                                     |
|---------------------|-------------------|----------------------------|--------|----------------------------------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE           |        | DIRECCIÓN                              | TELÉFONO           | CORREO                              |
| CC                  | 13870951          | CARLOS MANUEL ABREO GARCIA |        | CIRCUNVALAR 36A # 104-25 T-3 APTO 1201 | 3176675111         | cmabreo@gmail.com                   |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL            | CÓDIGO | DEPARTAMENTO                           | CIUDAD / MUNICIPIO |                                     |
| ÚNICA               | I – Independiente |                            |        | SANTANDER                              | BUCARAMANGA        |                                     |
|                     |                   |                            |        |                                        |                    | 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      |     |
| 90853552             | 27/10/2025                        |               |                          |                 | EMPLEADOS     | UPC |
|                      |                                   |               |                          |                 | 1             | 0   |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |     |
| 2025-10              | 2025-10                           | N             | 04/11/2025               | 91119846        | \$1.111.900   |     |

DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                            |           |         |           |                 |     |     | INFORMACIÓN NOVEDADES |     |     |     |     |     |      |     |    |    | PENSIÓN |    |    |    |    |        | SALUD     |         |            | RIESGOS LABORALES    |                      |                                |                                 | CCF       |         |                        | PARAFISCALES |         |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |
|-----------------------|------|-----------------------|----------------------------|-----------|---------|-----------|-----------------|-----|-----|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|----|----|---------|----|----|----|----|--------|-----------|---------|------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|-----------|---------|------------------------|--------------|---------|-----------------|------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|
| No.                   | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres        | Cotizante | Subjeto | Exonerado | Clase de Riesgo | ING | RET | TDE                   | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SILN | IDE | MA | MA | MA      | MA | MA | MA | MA | MA     | 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   | 13870951              | ABREO GARCIA CARLOS MANUEL | 59        | 0       | N         |                 |     |     |                       |     |     |     |     |     |      |     |    |    |         |    |    |    |    | 230201 | 5.255.000 | 840.800 | 0          | 0                    | 0                    | 0                              | EPS017                          | 5.255.000 | 656.900 | 14-23                  | 5.255.000    | 1       | 27.500          |            | 0          | 0       | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |

PAGADA

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |               |     |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|-----|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |     |
| 91861054             | 28/11/2025                        |               |                          |                 | EMPLEADOS     | UPC |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | 1             | 0   |
|                      |                                   |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |     |
| 2025-11              | 2025-11                           | N             | 28/11/2025               | 91861320        | \$1.111.900   |     |

### 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 |           |                       |                |               |               |
| EPS017        | Famisanar EPS | 830003564-7 | 478.900                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 478.900       | 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 | 613.000                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 613.000       | 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 | 20.000                 |                  |       |                        | 20.000                | 0         | 0                     | 20.000              |                            |                     | 200               | 20.000        | 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 |
| 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                              | 478.900                             | 478.900       |
| Pensión                | 1                              | 613.000                             | 613.000       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 20.000                              | 20.000        |
| CCF                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| <b>TOTALES</b>         | 3                              | 1.111.900                           | 1.111.900     |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                            |        |                                        |                    |                                     |
|---------------------|-------------------|----------------------------|--------|----------------------------------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE           |        | DIRECCIÓN                              | TELÉFONO           | CORREO                              |
| CC                  | 13870951          | CARLOS MANUEL ABREO GARCIA |        | CIRCUNVALAR 36A # 104-25 T-3 APTO 1201 | 3176675111         | cmabreo@gmail.com                   |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL            | CÓDIGO | DEPARTAMENTO                           | CIUDAD / MUNICIPIO |                                     |
| ÚNICA               | I – Independiente |                            |        | SANTANDER                              | BUCARAMANGA        |                                     |
|                     |                   |                            |        |                                        |                    | 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      |
| 91861054             | 28/11/2025                        |               |                          |                 | EMPLEADOS     |
|                      |                                   |               |                          |                 | UPC           |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |
| 2025-11              | 2025-11                           | N             | 28/11/2025               | 91861320        | \$1.111.900   |

| DETALLE POR COTIZANTE |      |                       |                            |           |         |           |                |           |     |                       |     |     |     |     |     |     |         |     |    |    |     |     |    |            |           |         |                   |                      |                      |                                |                                 |           |              |                        |           |         |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |
|-----------------------|------|-----------------------|----------------------------|-----------|---------|-----------|----------------|-----------|-----|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|----|----|-----|-----|----|------------|-----------|---------|-------------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|-----------|--------------|------------------------|-----------|---------|-----------------|------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                            |           |         |           |                |           |     | INFORMACIÓN NOVEDADES |     |     |     |     |     |     | PENSIÓN |     |    |    |     |     |    | SALUD      |           |         | RIESGOS LABORALES |                      |                      | CCF                            |                                 |           | PARAFISCALES |                        |           |         |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |
| No.                   | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres        | Cotizante | Subjeto | Exonerado | Clase exterior | Exonerado | ING | RET                   | TDE | TAE | TDP | TAP | VBP | VBT | SILN    | IDE | MA | MA | APP | VCT | RL | 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   | 13870951              | ABREO GARCIA CARLOS MANUEL | 59        | 0       |           | N              |           |     |                       |     |     |     |     |     |     |         |     |    |    |     |     |    | 230201     | 5.255.000 | 840.800 | 0                 | 0                    | 0                    | 0                              | EPS017                          | 5.255.000 | 656.900      | 14-23                  | 5.255.000 | 1       | 27.500          |            | 0          | 0       | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |

PAGADA



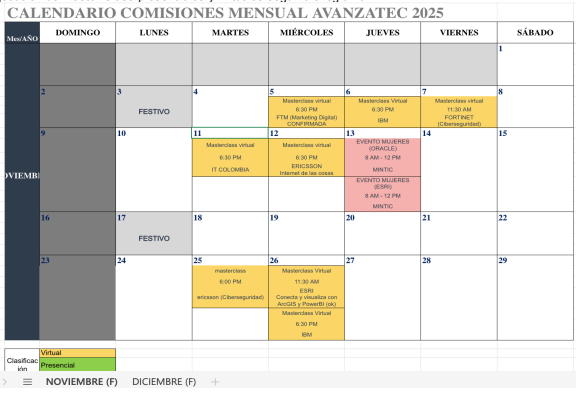
| DATOS DEL CONTRATO   |                                                                                                                                                                                                                                 |                                              |                      |                                    |                                            |                            |                                             |  |                                   |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------|------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------|---------------------------------------------|--|-----------------------------------|
| No. Contrato-Año     |                                                                                                                                                                                                                                 | Dependencia                                  |                      | No. Identificación del contratista |                                            | Nombre del Contratista     |                                             |  |                                   |
| 805-2025             |                                                                                                                                                                                                                                 | Subdirección para las Competencias Digitales |                      | 13870951                           |                                            | Carlos Manuel Abreo Garcia |                                             |  |                                   |
|                      |                                                                                                                                                                                                                                 |                                              |                      |                                    |                                            |                            |                                             |  |                                   |
|                      |                                                                                                                                                                                                                                 |                                              |                      |                                    |                                            |                            |                                             |  |                                   |
| Objeto contractual   | Prestar servicios profesionales a la Dirección de Economía Digital y sus Subdirecciones como enlace articulador de actores para el desarrollo integral de los programas y proyectos, dispuestos por la supervisión, en el marco |                                              |                      |                                    | Valor inicial del contrato/orden de compra | \$ 78.825.000,00           |                                             |  |                                   |
| Fecha de suscripción | Plazo (días)                                                                                                                                                                                                                    | Fecha de inicio                              | Fecha de terminación | Periodo de reporte                 | Nombre del supervisor                      |                            | Cargo del supervisor                        |  | No. Identificación del supervisor |
| 19/03/25             | 270                                                                                                                                                                                                                             | 20/03/2025                                   | 19/12/2025           | noviembre-2025                     | William Alexander Sánchez Martínez         |                            | Subdirector para las Competencias Digitales |  | 1032459509                        |
|                      |                                                                                                                                                                                                                                 |                                              |                      |                                    |                                            |                            |                                             |  |                                   |
|                      |                                                                                                                                                                                                                                 |                                              |                      |                                    |                                            |                            |                                             |  |                                   |

| 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                                                                                                                                                                                 | 113625                    | 20/03/2025                                                          |                                                           |  | \$ 78.825.000,00   |                                                                                                                                                        |
| Otrosí 1                                                                                                                                                                                                                                          | 355925                    | 18/09/2025                                                          | 90,00                                                     |  | \$ 39.412.500,00   | OTROSÍ 1 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES 805-2025                                                                                 |
| TOTAL OPERACIONES/MODIFICACIONES (no se tienen en cuenta los ítems relacionados con el valor inicial del contrato)                                                                                                                                |                           |                                                                     |                                                           |  | \$ 39.412.500,00   |                                                                                                                                                        |
| 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                          | 805-2025         |                                                         |                   |        |                          |                            |
| INFORMACIÓN FINANCIERA Y CONTABLE |                  |                                                         |                   |        |                          |                            |
| Valor Total de Contrato           |                  |                                                         |                   |        | \$                       | 118.237.500,00             |
| Pagos programados                 |                  | Desembolsos realizados y ejecución financiera acumulada |                   |        |                          |                            |
| Fecha                             | Valor            | Fecha Orden de Pago                                     | No. Orden de Pago | %      | Valor Orden de Pago (\$) | Observaciones aclaratorias |
| 10/04/2025                        | \$ 4.817.083,00  | 08/04/2025                                              | 101616725         | 4,07%  | \$ 4.817.083,00          |                            |
| 13/05/2025                        | \$ 13.137.500,00 | 12/05/2025                                              | 142569725         | 11,11% | \$ 13.137.500,00         |                            |
| 12/06/2025                        | \$ 13.137.500,00 | 12/06/2025                                              | 190290725         | 11,11% | \$ 13.137.500,00         |                            |
| 10/07/2025                        | \$ 13.137.500,00 | 14/07/2025                                              | 243205825         | 11,11% | \$ 13.137.500,00         |                            |
| 13/08/2025                        | \$ 13.137.500,00 | 14/08/2025                                              | 289273325         | 11,11% | \$ 13.137.500,00         |                            |
| 10/09/2025                        | \$ 13.137.500,00 | 05/09/2025                                              | 323446525         | 11,11% | \$ 13.137.500,00         |                            |

|                |                          |                                        |                     |               |                         |  |
|----------------|--------------------------|----------------------------------------|---------------------|---------------|-------------------------|--|
| 10/10/2025     | \$ 13.137.500,00         | 09/10/2025                             | 382153225-382156025 | 11,11%        | \$ 13.137.500,00        |  |
| 10/11/2025     | \$ 13.137.500,00         | 11/11/2025                             | 428165025           | 11,11%        | \$ 13.137.500,00        |  |
| 10/12/2025     | \$ 13.137.500,00         | dd/mm/aaaa                             |                     | 0,00%         |                         |  |
| 30/12/2025     | \$ 8.320.417,00          | dd/mm/aaaa                             |                     | 0,00%         |                         |  |
| <b>TOTALES</b> | <b>\$ 118.237.500,00</b> | <b>Ejecución financiera acumulada:</b> |                     | <b>81,85%</b> | <b>\$ 96.779.583,00</b> |  |

SALDO POR GIRAR 18,1% \$ 21.457.917

| 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 Economía Digital y sus Subdirecciones como enlace articulador de actores para el desarrollo integral de los programas y proyectos                                                                                         | 16,00%                     | 1. Gestión, conexiones y articulación con los aliados estratégicos, para concretar logística de los eventos de MASTERCLASS<br>2. Encuentro con aliados estratégicos y territoriales y equipo AvanzaTEC noviembre-2025<br>3. Seguimiento a las actividades y compromisos adquiridos con los aliados y equipo de AVANZATEC para la ejecución de MASTERCLASS según cronograma de noviembre de 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1,78%            | 14,87%             | 1,13%                      |  |
| OBLIGACIÓN 2: Apoyar a la Subdirección para las competencias Digitales en la gestión y materialización de alianzas con actores del ecosistema de innovación que permitan promover el uso de tecnologías digitales, emergentes y avanzadas en Colombia.           | 18,00%                     | 1. Se realiza la presentación de la estrategia AVANZA TEC con el fin de definir de ejecutar cronograma de actividades con los aliados estratégicos. (Cronograma Noviembre)<br>2. Reuniones presencial y virtual, con la Líder Natalia Barrero y equipo de trabajo para definir cronogramas, estrategias y concretar con los aliados estratégicos, apoyo al programa AVANZATEC.<br>Semana (04 al 07 de Noviembre).<br>Semana (10 al 14 de Noviembre).<br>Semana (18 al 21 de Noviembre).<br>Semana (24 al 28 de Noviembre).<br>3. Programación Cursos 2025_ciclo 2_aliados estratégicos<br>4. Participación apoyo y logística para el evento de Mujeres<br>5. Gestión con aliado tecnológico FORTINET para el patrocinio de refrigerios para el evento de Mujeres. | 2,00%            | 16,73%             | 1,27%                      |  |
| OBLIGACIÓN 3: Apoyar la formulación, coordinación, seguimiento y difusión de políticas públicas y programas dirigidos a incentivar la utilización de las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones en los sectores productivos de la economía nacional. | 20,50%                     | *1. Diseño del cronograma de actividades virtuales y presenciales del programa AvanzaTEC (masterclass).<br>2. Ejecución de Master Class presenciales y virtuales según cronograma:<br><b>CALENDARIO COMISIONES MENSUAL AVANZATEC 2025</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 2,28%            | 19,06%             | 1,44%                      |  |
| OBLIGACIÓN 4: Asistir a las reuniones, comités, socializaciones, capacitaciones, mesas de trabajo y demás actividades que se relacionen con el objeto contractual                                                                                                | 18,00%                     | 1. Asistencia y participación de las reuniones diarias de seguimiento del proyecto AVANZA TEC, Semanas:<br>Semana (04 al 07 de Noviembre).<br>Semana (10 al 14 de Noviembre).<br>Semana (18 al 21 de Noviembre).<br>Semana (24 al 28 de Noviembre).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 2,00%            | 16,73%             | 1,27%                      |  |

|                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |               |              |
|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------|--------------|
| OBLIGACIÓN 5:                   | Realizar la entrega de la documentación a archivo que se genere en el marco del desarrollo del contrato a la Dirección de Economía Digital y al Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones, en los canales establecidos como el sharepoint. | 16,00%      | 1. Se cargan las evidencias trabajadas durante el periodo en el archivo de la Dirección , en el cual se encuentra los informes.<br>2. Se ajusta Sharepoint según solicitud de gestión documental<br>3. Carpeta : <a href="https://mintic-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/direccioneconomia_mintic_gov_co/Documents/Direcci%C3%B3n%20Econom%C3%ADa%20Digital/EVIDENCIAS_CTO_2025_DED/EVIDENCIAS_CTO_2025_SCD/0805-2025%20CARLOS%20MANUEL%20ABREO%20GARCIA/09.%20NOVIEMBRE?csf=1&amp;web=1&amp;e=60MMep">https://mintic-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/direccioneconomia_mintic_gov_co/Documents/Direcci%C3%B3n%20Econom%C3%ADa%20Digital/EVIDENCIAS_CTO_2025_DED/EVIDENCIAS_CTO_2025_SCD/0805-2025%20CARLOS%20MANUEL%20ABREO%20GARCIA/09.%20NOVIEMBRE?csf=1&amp;web=1&amp;e=60MMep</a>                                               | 1,78%         | 14,87%        | 1,13%        |
| OBLIGACIÓN 6:                   | Proyectar las respuestas a las peticiones, quejas, reclamos, sugerencias, denuncias y demás requerimientos que se presenten en el marco del contrato                                                                                                              | 5,00%       | 1. En este periodo se dio respuesta a 3 PQR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0,56%         | 4,65%         | 0,35%        |
| OBLIGACIÓN 7:                   | *Realizar las demás actividades que sean indicadas por el supervisor del contrato acordes con la naturaleza y objeto contractual. *                                                                                                                               | 6,50%       | 1. Se realizan todas las recomendaciones y ajustes solicitados por el supervisor para una correcta ejecución y cumplimiento de sus obligaciones.<br>*Se realizan todas las recomendaciones y ajustes solicitados por el supervisor para una correcta ejecución y cumplimiento de sus obligaciones.<br>*Organización, planeación y ejecución de las MASTERCLASS del programa AVANZA TEC en Noviembre<br>*Participación , apoyo y logística para el evento de mujeres MINTIC<br>*Construcción y alimentación de la Base de Datos de aliados estratégicos en las diferentes regiones del territorio nacional.<br>*Gestión, conexiones y articulación con los aliados estratégicos.<br>*Asistencia y participación al evento de COLOMBIA 4.0<br>*Asistencia y acompañamiento entrega certificados estudiantes deL aliado Tecnológico CISCO | 0,72%         | 6,04%         | 0,46%        |
| <b>Ponderación de servicios</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>100%</b> | <b>% de avance general del contrato</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>11,11%</b> | <b>92,96%</b> | <b>7,04%</b> |

| ENTREGABLES DEL CONTRATO (ACUMULADOS)                                |                             |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Productos o servicios a entregar                                     | Fecha de entrega programada | Anexo al informe del mes de | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| CARPETA ENTREGABLES 805-2025 VERIFICADA Y APROBADA POR EL SUPERVISOR | 31/03/25                    | marzo-2025                  | <a href="https://mintic-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/direccioneconomia_mintic_gov_co/Documents/Direcci%C3%B3n%20Econom%C3%ADa%20Digital/EVIDENCIAS_CTO_2025_DED/EVIDENCIAS_CTO_2025_SCD/805-2025%20CARLOS%20MANUEL%20ABREO%20GARCIA/01.MARZO?csf=1&amp;web=1&amp;e=UMimCp">https://mintic-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/direccioneconomia_mintic_gov_co/Documents/Direcci%C3%B3n%20Econom%C3%ADa%20Digital/EVIDENCIAS_CTO_2025_DED/EVIDENCIAS_CTO_2025_SCD/805-2025%20CARLOS%20MANUEL%20ABREO%20GARCIA/01.MARZO?csf=1&amp;web=1&amp;e=UMimCp</a> |
| CARPETA ENTREGABLES 805-2025 VERIFICADA Y APROBADA POR EL SUPERVISOR | 30/04/25                    | abril-2025                  | <a href="https://mintic-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/direccioneconomia_mintic_gov_co/Documents/Direcci%C3%B3n%20Econom%C3%ADa%20Digital/EVIDENCIAS_CTO_2025_DED/EVIDENCIAS_CTO_2025_SCD/805-2025%20CARLOS%20MANUEL%20ABREO%20GARCIA/01.ABRIL?csf=1&amp;web=1&amp;e=NNxxx9">https://mintic-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/direccioneconomia_mintic_gov_co/Documents/Direcci%C3%B3n%20Econom%C3%ADa%20Digital/EVIDENCIAS_CTO_2025_DED/EVIDENCIAS_CTO_2025_SCD/805-2025%20CARLOS%20MANUEL%20ABREO%20GARCIA/01.ABRIL?csf=1&amp;web=1&amp;e=NNxxx9</a> |
| CARPETA ENTREGABLES 805-2025 VERIFICADA Y APROBADA POR EL SUPERVISOR | 30/05/25                    | mayo-2025                   | <a href="https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.7844245">https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.7844245</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| CARPETA ENTREGABLES 805-2025 VERIFICADA Y APROBADA POR EL SUPERVISOR | 30/06/25                    | junio-2025                  | <a href="https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.7844245">https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.7844245</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| CARPETA ENTREGABLES 805-2025 VERIFICADA Y APROBADA POR EL SUPERVISOR | 30/07/25                    | julio-2025                  | <a href="https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.7844245">https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.7844245</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| CARPETA ENTREGABLES 805-2025 VERIFICADA Y APROBADA POR EL SUPERVISOR | 31/08/25                    | agosto-2025                 | <a href="https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.7844245">https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.7844245</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| CARPETA ENTREGABLES 805-2025 VERIFICADA Y APROBADA POR EL SUPERVISOR | 30/09/25                    | septiembre-2025             | <a href="https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.7844245">https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.7844245</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| CARPETA ENTREGABLES 805-2025 VERIFICADA Y APROBADA POR EL SUPERVISOR | 30/10/25                    | octubre-2025                | <a href="https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.7844245">https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.7844245</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| CARPETA ENTREGABLES 805-2025 VERIFICADA Y APROBADA POR EL SUPERVISOR | 28/11/25                    | noviembre-2025              | <a href="https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.7844245">https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.7844245</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

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

| 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                                                                                                                                                                                                         | CARLOS MANUEL ABREO GARCIA | FIRMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | WILLIAM ALEXANDER SANCHEZ MARTÍNEZ |
| fecha                                                                                                                                                                                                                             | 29/11/25                   | fecha                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 29/11/25                           |
| "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\_97bd87\_13870951

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

Id Acuerdo: 20251201-150607-767e04-38452949

Creación: 2025-12-01 15:06:07

Estado: Finalizado

Finalización: 2025-12-01 15:50:04



Escanee el código  
para verificación

**Firma: WILLIAM ALEXANDER SANCHEZ MARTINEZ**

William Alexander Sánchez Martínez  
1032459509  
[wasanchez@mintic.gov.co](mailto:wasanchez@mintic.gov.co)  
Director de Economía Digital(e)  
MinTIC

**Firma: CARLOS MANUEL ABREO GARCIA**

CARLOS MANUEL ABREO GARCIA  
13870951  
[cabreo@mintic.gov.co](mailto:cabreo@mintic.gov.co)  
CONTRATISTA  
MINTIC

| REPORTE DE TRAZABILIDAD                                                                                                              |                                                                                                            |                                   | <br>Escanee el código para verificación     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fupc_97bd87_13870951                                                                                                                 |                                                                                                            |                                   |                                                                                                                                |
| Ministerio de Tecnología de la Información y las Comunicaciones<br>gestionado por: <a href="https://azsign.com.co">azsign.com.co</a> |                                                                                                            |                                   |                                                                                                                                |
| Id Acuerdo: 20251201-150607-767e04-38452949                                                                                          |                                                                                                            | Creación: 2025-12-01 15:06:07     |                                                                                                                                |
| Estado: Finalizado                                                                                                                   |                                                                                                            | Finalización: 2025-12-01 15:50:04 |                                                                                                                                |
| TRAMITE                                                                                                                              | PARTICIPANTE                                                                                               | ESTADO                            | ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA                                                                                                     |
| Firma                                                                                                                                | CARLOS MANUEL ABREO GARCIA<br>cabreo@mintic.gov.co<br>CONTRATISTA<br>MINTIC                                | Aprobado                          | Env.: 2025-12-01 15:06:18<br>Lec.: 2025-12-01 15:18:30<br>Res.: 2025-12-01 15:18:46<br>IP Res.: 190.26.210.197<br>Canal: Email |
| Firma                                                                                                                                | William Alexander Sánchez Martínez<br>wasanchez@mintic.gov.co<br>Director de Economía Digital(e)<br>MinTIC | Aprobado                          | Env.: 2025-12-01 15:18:47<br>Lec.: 2025-12-01 15:48:55<br>Res.: 2025-12-01 15:50:04<br>IP Res.: 190.145.189.98<br>Canal: Email |