

**FORMATO UNICO PARA PAGO A CONTRATISTAS PERSONAS NATURALES****Contratante:****FONDO UNICO TIC**

c007ba

RECURSO**Nación****Fecha de Diligenciamiento****Supervisor**

AA	MM	DD
2025	12	2

Nombre:	Silvia Lucia Badillo C.
Cargo:	Coord. Git De Procesos Administrativos Sancionatorios

II. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA**Nombre del Contratista**

Torres Benavidez Andres Steven

N° C.C. 1024560393

Cuenta Bancaria Registrada para pagos del contrato

24145152552	tipo cuenta	Ahorro	Entidad financiera	BANCO CAJA SOCIAL S.A.
-------------	-------------	--------	--------------------	------------------------

REGISTRO DE INFORMACIÓN DEL CONTRATO (MM/DD/AAAA)**REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RUT**

Número de Contrato	507-2025	Ciudad de RetelCA	BOGOTA
Numero de Registro Presupuestal	404425		
Fecha del Registro Presupuestal	10-10-2025 0:00	¿Es Responsable de IVA?	NO
Fecha de Aprobación de la Póliza	2025-10-16		
afiliado ARL	10/09/2025	¿Es facturador Electrónico?	NO
Inicio de Ejecución Contractual	2025-09-10	Plazo de Ejecución Hasta	2025-12-31

Son declarantes del impuesto sobre la renta quienes en la vigencia fiscal anterior al año en curso recibieron ingresos superiores a 1,400 UVTS y patrimonio superior a 4,500 UVTS .
Se consideran como no responsables del lva en función de unos topes mínimos de ingresos y otros conceptos señalados por el parágrafo 3 del artículo 437 del estatuto tributario.



FORMATO UNICO PARA PAGO A CONTRATISTAS PERSONAS NATURALES



OBJETO CONTRACTUAL:

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

Periodo Liquidado (Planilla):*3 y *4

adjuntar obligatorio
mes anterior Y MES FINAL*5.

OCTUBRE

El Valor del IBC debe ser el 40% de los INGRESOS del respectivo mes: *2

Si adjunta la planilla del mes objeto de cobro. APLICA PARA DEPURAR RETENCION EN LA FUENTE "ES OPCIONAL"
Es obligatorio adjuntar la del mes anterior.

Notas:

- *1. El pago del Fondo de Solidaridad únicamente aplica cuando la base de cotización es entre 4 -16 SMMLV (1%) *ARL = Riesgo 1 tarifa 0,522%; riesgo 2 tarifa 1,044%; riesgo 3 tarifa 2,436%; riesgo 4 tarifa 4,350%; riesgo 5 tarifa 6,960% *AFC = Fondo de Ahorro Vivienda y Construcción.
- *2. La cotización de los trabajadores independientes contratistas de prestación de servicios, se debe efectuar sobre una base de cotización mínima de un 40 % del valor de los ingresos mensuales.
- *3. El aporte a la Seguridad Social correspondientes al mes o fracción de mes objeto de cobro presentada en estado pagada, se tendrá en cuenta para la depuración de la base para el cálculo de retención en la fuente a título de impuesto de renta y de ICA, de conformidad con lo establecido en el artículo 1.2.4.1.16 y 1.2.4.1.7 del Decreto 1625 de 2016, el Concepto 1195 de 2009 de la Dirección de Impuestos Distritales de la Secretaría Distrital de Hacienda en línea con lo dispuesto en el concepto No. 100208221 del 9 de enero de 2020 de la DIAN.
- *4. **Siempre debe** adjuntar la planilla de la seguridad social mes vencido en estado pagada. por no corresponder con el periodo de cobro no se tendrá en cuenta en la depuración de la retención en la fuente, pero es requisito exigible de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.
- *5. **Para el primer pago** del contrato pueden adjuntar la certificación de afiliación al régimen contributivo en salud o entregar la planilla del mes objeto de cobro si la tienen.

IV. FACTURA Y DEDUCCIÓN SOLICITADA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA / ND / NC:

diligencie el campo de factura únicamente si es responsable de facturar



FORMATO UNICO PARA PAGO A CONTRATISTAS PERSONAS NATURALES



V. APLICACIÓN RETENCION EN LA FUENTE- DECRETO 2231 DE 2023 (Únicamente puede marcar una de las dos opciones)

EN MI DECLARACIÓN DE RENTA MIS INGRESOS SERÁ DEPURADOS EN LA CEDULA DE RENTAS DE TRABAJO TOMANDO EL BENEFICIO DEL 25% DE RENTA EXENTA Y NO DESCONTARE COSTOS Y GASTOS - ARTÍCULO 103 ET (RETEFUENTE ART 383 ET)

SI

EN MI DECLARACIÓN DE RENTA MIS INGRESOS SERÁN DEPURADOS EN LA CEDULA DE RENTAS DE TRABAJO Y NO TOMARE EL BENEFICIO DEL 25% DE RENTA EXENTA Y DESCONTARE COSTOS Y GASTOS- ARTÍCULO 103 ET (RETENCIÓN TARIFA GENERAL)

NO

DEDUCCIÓN SOLICITADA

Valor que solicita como deducción AFC

\$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.
Nota: si no diligencia este campo será devuelto su trámite	Colocar SI O NO	Si marco SI debe adjuntar documento que indique la fecha de terminación anticipada junto con paz y salvos correspondientes. En el caso de cesión adjuntar documento del mismo que indique fecha hasta la cual usted tuvo su contrato activo a su nombre



FORMATO UNICO PARA PAGO A CONTRATISTAS PERSONAS NATURALES



VII. RESPONSABLES DE FIRMAR- PERIODO DE COBRO, CERTIFICACIONES Y VALOR AUTORIZADO

En mi calidad de Contratista declaro bajo la gravedad del juramento que la información proporcionada de la planilla de seguridad social es correcta y que los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en salud, pensión y riesgos profesionales, **corresponden a los ingresos provenientes del contrato relacionado en la información contractual** del presente formato, y que los mismos deberán ser aplicados acorde con la normativa establecida para efectos de la depuración de la retención en la fuente, siempre y cuando correspondan al mismo mes objeto de cobro.

Firma del Contratista
 (Se entiende firmado con la gestión de firmas a través de INTEGRATIC)
 Torres Benavidez Andres Steven
 C.C. 1024560393

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 periodo 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:

\$ 3.678.500

TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO 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)

Coord. Git De Procesos Administrativos Sancionatorios

Silvia Lucia Badillo C.
CARGO Y NOMBRES Y APELLIDOS:

Supervisor (2)

(Se entiende firmado con la gestión de firmas a través de INTEGRATIC)

Esta casilla únicamente en el evento de tener asignado un supervisor adicional

CARGO NOMBRES Y APELLIDOS:

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1024660393	ANDRES STEVEN TORRES BENAVIDEZ		calle 7F # 79C - 57	3173485807	abogadotorresbenavidez@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA A SOCIADA	FECHA PAGO A SOCIADA (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	14/11/2025	91384734	\$427.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	184.000	0		0		0	0	0	0	184.000	1

TOTALES PENSION												
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
25-14	Colpensiones	900338004-7	235.500	0	0	0	0	0	0	0	235.500	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	880011153-6	7.700				7.700	0	0	7.700			77	7.700	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	184.000	184.000
Pensión	1	235.500	235.500
Riesgos Laborales	1	7.700	7.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	427.200	427.200

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1024560393	ANDRES STEVEN TORRES BENAVIDEZ		calle 7F # 79C - 57	3173485807	abogadotorresbenavidez@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA A SOCIADA	FECHA PAGO A SOCIADA (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	14/11/2025	91384734	\$427.200	

DETALLE POR COTIZANTE																																																			
INFORMACION COTIZANTE				INFORMACION NOVEDADES												PENSION				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																						
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subscrito	Colaborador	Colaborador Cotizante	Exonerado	IME	IEF	IDE	TAE	TAP	TAP	VAP	VAP	SIN	SIN	LAN	LAN	VAC	VAC	APP	APP	RL	RL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clasificación	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC	1024560393	TORRES BENAVIDEZ ANDRES STEVEN	59	0			N																				25-14	1.471.400	235.500	0	0	0	0	EP5005	1.471.400	184.000	14-23	1.471.400	1	7.700		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato-Año	Dependencia			No. Identificación del contratista	Nombre del Contratista		
507-2025	Subdirección de Investigaciones Administrativas			1024560393	ANDRES STEVEN TORRES BENAVIDEZ		
Objeto contractual	Prestar servicios de apoyo a la gestión a la dirección de vigilancia, inspección y control en los trámites y gestiones de carácter administrativo que se requieran en lo relacionado con las funciones que ejerce dicha dirección, en los sectores de telecomunicaciones (televisión, radiodifusión sonora, servicio móvil, no móvil) y servicios postales.				Valor inicial del contrato/orden de compra	\$ 29.428.000,00	
Fecha de suscripción	Plazo (días)	Fecha de inicio	Fecha de terminación	Periodo de reporte	Nombre del supervisor	Cargo del supervisor	No. identificación del supervisor
12/02/2025	318	13/02/2025	31/12/2025	noviembre-2025	SILVIA LUCIA BADILLO CONTRERAS	COORDINADORA GIT PROCESOS ADMINISTRATIVOS SANCIONATORIOS	80283777
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, otrosi 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	68325	11/02/2025		\$ 29.428.000,00			
Liberación de recursos 1	68325	09/09/2025		\$ (4.168.967,00)			
Cesión 1	341225	10/09/2025		\$ 4.168.967,00			
Adición 1	404425	10/10/2025		\$ 9.584.100,00			
TOTAL OPERACIONES/MODIFICACIONES (no se tienen en cuenta los ítems relacionados con el valor inicial del contrato)				\$ 9.584.100,00			
NOMBRE DEL CEDENTE		ANDRES STEVEN TORRES BENAVIDEZ		No. identificación	1024560393	Monto aún sin ejecutar, al momento de la cesión:	\$ 4.168.967,00
NOMBRE DEL CESIONARIO		DALIDA CAUSADO MADERA		No. identificación	1063651608		
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				



INFORME DE EJECUCIÓN
CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS / ÓRDENES DE COMPRA



Contrato	507-2025	INFORMACIÓN FINANCIERA Y CONTABLE				
					Valor Total de Contrato	\$ 38.982.100,00
Pagos programados		Desembolsos realizados y ejecución financiera acumulada				
Fecha	Valor	Fecha Orden de Pago	No. Orden de Pago	%	Valor Orden de Pago (\$)	Observaciones aclaratorias
13/03/2025	\$ 2.207.100,00	12/03/2025	64671925	5,66%	\$ 2.207.100,00	
11/04/2025	\$ 3.678.500,00	08/04/2025	101179325	9,43%	\$ 3.678.500,00	
12/05/2025	\$ 3.678.500,00	12/05/2025	142213825	9,43%	\$ 3.678.500,00	
12/06/2025	\$ 3.678.500,00	12/06/2025	190287425	9,43%	\$ 3.678.500,00	
11/07/2025	\$ 3.678.500,00	14/07/2025	241799725	9,43%	\$ 3.678.500,00	
13/08/2025	\$ 3.678.500,00	13/08/2025	287909325	9,43%	\$ 3.678.500,00	
11/09/2025	\$ 3.678.500,00	09/09/2025	328586325	9,43%	\$ 3.678.500,00	
13/10/2025	\$ 980.933,00	14/10/2025	386992325	2,52%	\$ 980.933,00	
13/10/2025	\$ 2.697.567,00	14/10/2025	386992525	6,55%	\$ 2.555.226,00	
13/11/2025	\$ 1.471.400,00	11/11/2025	431146725	3,77%	\$ 1.471.400,00	
13/11/2025	\$ 2.207.100,00	11/11/2025	431147425	5,66%	\$ 2.207.100,00	
13/12/2025	\$ 3.678.500,00	dd/mm/aaaa		0,00%		



INFORME DE EJECUCIÓN
CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS / ÓRDENES DE COMPRA



13/12/2025	\$ 3.678.500,00	dd/mm/aaaa		0,00%		
dd/mm/aaaa		dd/mm/aaaa		0,00%		
dd/mm/aaaa		dd/mm/aaaa		0,00%		
TOTALES	\$ 38.992.100,00	Ejecución financiera acumulada:		80,77%	\$ 31.482.759,00	

SALDO POR GIRAR 19,2% \$ 7.499.341

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:	Brindar apoyo en la gestión y trámite de tipo administrativo y documental relacionada a los trámites y procesos que se deban surtir al interior de la Entidad respecto a la labor de vigilancia, inspección y control de la Dirección.	40,00%	Se realizó numeración de actos administrativos : Repositorio	3,65%	36,40%	3,52%
OBLIGACIÓN 2:	Brindar apoyo en la actualización de las fuentes de datos utilizadas en la Dirección de Vigilancia, Inspección y Control respecto a la información que se derive del resultado de implementación de los procesos de la Dirección de Vigilancia, Inspección y Control.	10,00%	Se realizó búsqueda en las bases de datos e integración de los actos administrativos vigencia 2024 y 2025 para conocimiento del estado Repositorio.	0,91%	9,12%	0,88%
OBLIGACIÓN 3:	Brindar apoyo a la Dirección de Vigilancia, Inspección y Control en todas las actividades derivadas del control, seguimiento, actualización y reparto de los documentos y expedientes gestionados a través del sistema de gestión documental de la entidad.	10,00%	Se realizó seguimiento verificación y actualización de la base de datos de notificaciones de pruebas comunicadas y pendientes por comunicar: Repositorio.	0,91%	9,12%	0,88%
OBLIGACIÓN 4:	Apoyar a la Dirección de Vigilancia, Inspección y Control en la gestión de archivo físico y/o digital de los documentos y/o expedientes gestionados por la Dirección en el marco de sus funciones, así como servir de enlace con el área documental de la Entidad.	0,00%	No se requirió el desarrollo de la obligación durante el mes	0,00%	0,00%	0,00%
OBLIGACIÓN 5:	Apoyar a la Dirección de Vigilancia, Inspección y Control en las actividades de búsqueda, recopilación, compilación y/o reconstrucción de la información para la actualización de los expedientes digitales o físicos con relación a las actuaciones administrativas adelantadas por la Dirección.	15,00%	Se realizó envíos de correos a abogados y GIT de notificaciones con solicitud de datos de comunicación y notificación de actos administrativos :	1,37%	13,68%	1,32%
OBLIGACIÓN 6:	Brindar apoyo en la proyección de los documentos que trasladan asuntos por competencia a otras dependencias del Ministerio, así como a otras entidades, respecto al estado de los operadores de servicios de telecomunicaciones y servicios postales	15,00%	Se gestionó estudio de títulos y se radicaron : Repositorio:	1,37%	13,68%	1,32%
OBLIGACIÓN 7:	Apoyar en el desarrollo de acciones que deban adoptarse y/o realizarse para el logro de los objetivos y metas de gestión de acuerdo con la definición que para el efecto realice el supervisor del contrato, en concordancia con las directrices que se impartan por la Dirección de Vigilancia, Inspección.	0,00%	No se requirió el desarrollo de la obligación durante el mes	0,00%	0,00%	0,00%
OBLIGACIÓN 8:	Apoyar a la Dirección de Vigilancia, Inspección y Control en el seguimiento, consolidación y reporte de la información que se derive en cada una de las etapas del proceso administrativo sancionador.	0,00%	No se requirió el desarrollo de la obligación durante el mes	0,00%	0,00%	0,00%
OBLIGACIÓN 9:	Cumplir con todas las disposiciones señaladas por el Ministerio Tic en relación con el Modelo Integrado de Gestión - MIG y demás procesos y procedimientos establecidos por la entidad.	5,00%	se tiene conocimiento del proceso ya que estuve atenta a los correos enviados en relación con el MIG : Repositorio: https://minto-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/abogados_svcc_mintic_gov_co/EqjWhgKKJUN-Cq2xQeJ4BMxSIEonFjUH9BcRaFMQeQ?e=LSUUP3	0,46%	4,56%	0,44%
OBLIGACIÓN 10:	Las demás solicitadas por el supervisor y que guarden relación con el objeto a contratar	5,00%	Se asistió a las capacitaciones citadas por el supervisor, anexo captura de calendario de trabajo junio 2025.Repositorio: https://minto-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/abogados_svcc_mintic_gov_co/Enoelo_7jBIF99KP2NYGEB0Stq1wH8o5IazRCC_4HQSw7e-s7YgAt	0,46%	4,56%	0,44%
Ponderación de servicios		100%	% de avance general del contrato	9,12%	91,10%	8,81%



INFORME DE EJECUCIÓN
CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS / ÓRDENES DE COMPRA



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			
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES DEL SUPERVISOR						
SUSCRIPCIÓN DEL INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES						
Contratista:			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 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 (SECOF) y a reportar el avance a Fondo Único de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones.			
FIRMA O NÚMERO DE FACTURA			FIRMA			
fecha	02/12/2025		fecha	02/12/2025		
"Los datos proporcionados serán tratados de acuerdo a la política de tratamiento de datos personales del Mintic (www.mintic.gov.co), la Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios".						

Original: Expediente del Contrato

Copia: Oficina para la Gestión de Ingresos del Fondo (Cargue en herramienta establecida por la Oficina para este fin)

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

Fupc_c007ba_1024560393

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

Id Acuerdo: 20251202-175703-b912a3-81724908 Creación: 2025-12-02 17:57:03

Estado: Finalizado Finalización: 2025-12-02 18:00:56



Escanee el código
para verificación

Firma: Coordinadora Git De Procesos Administrativos Sancionatorios

Silvia Lucia Badillo Contreras
60263777

silbadillo@mintic.gov.co


Coordinador GIT Procesos Administrativos Sancionatorios
Ministerio de Tecnologías de la Información

Firma: Contratista Git De Procesos Administrativos Sancionatorios

ANDRES STEVEN TORRES BENAVIDEZ
1024560393

astorres@mintic.gov.co

Contratista Subdirección de Investigaciones Administrativas
MINISTERIO DE TECNOLOGIAS D ELA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES

<p style="text-align: center;">REPORTE DE TRAZABILIDAD</p> <p style="text-align: center;">Fupc_c007ba_1024560393</p> <p style="text-align: center;">Ministerio de Tecnología de la Información y las Comunicaciones gestionado por: azsign.com.co</p> <p style="text-align: center;">Id Acuerdo: 20251202-175703-b912a3-81724908 Creación: 2025-12-02 17:57:03 Estado: Finalizado Finalización: 2025-12-02 18:00:56</p>			 <p style="text-align: center;">Escanee el código para verificación</p>
TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Firma	<p>ANDRES STEVEN TORRES BENAVIDEZ astorres@mintic.gov.co Contratista Subdirección de Investigaciones Admini MINISTERIO DE TECNOLOGIAS D ELA INFORMACIÓN Y LAS</p>	Aprobado	<p>Env.: 2025-12-02 17:57:08 Lec.: 2025-12-02 17:57:31 Res.: 2025-12-02 17:57:40 IP Res.: 190.26.49.113 Canal: Email</p>
Firma	<p>Silvia Luda Badillo Contreras sbadillo@mintic.gov.co Coordinador GIT Procesos Administrativos Sandonat Ministerio de Tecnologías de la Información</p>	Aprobado	<p>Env.: 2025-12-02 17:57:40 Lec.: 2025-12-02 18:00:48 Res.: 2025-12-02 18:00:56 IP Res.: 190.145.189.98 Canal: Email</p>