



Bogotá, 19 de diciembre de 2025



Agencia Nacional de Espectro  
Comunicación Interna

Radicado: GD-017544-I-2025  
Fecha: 2025-12-19 - 04:16  
Anexos: Sin anexos  
Folios: 4

## EL (LA) SUSCRITO(A) FUNCIONARIO(A) DE LA AGENCIA NACIONAL DEL ESPECTRO EN CALIDAD DE SUPERVISOR DE CONTRATO EMITE:

### CERTIFICADO FINAL Y AUTORIZACION PARA PAGO

El contratista/proveedor relacionado a continuación ha ejecutado el contrato aquí reportado y ha cumplido a satisfacción con todas las obligaciones de este, se han recibido y aprobado los entregables que se han requerido dentro del contrato, así como los informes de ejecución y seguimiento contractual los cuales durante la vigencia cuentan con mi respectiva aprobación:

<b>Contrato Número</b>	250 de 2025
<b>Nombre Contratista o Proveedor</b>	Jhonattan Alfonso Wilches Ruiz
<b>Número de Cédula o Nit Registro Presupuestal</b>	91512165 82125
<b>No. de Factura Electrónica de Venta para quienes aplique</b>	FE-149
<b>Objeto contractual</b>	Prestar sus servicios profesionales apoyando a la ANE en la verificación al cumplimiento de las obligaciones a cargo de los asignatarios frente a la ampliación del servicio móvil y actualización tecnológica de las redes del servicio móvil (IMT), en el marco del Convenio Interadministrativo No. 1615 (FUTIC) / 207 (ANE) de 2025 suscrito entre el FONDO ÚNICO DE TIC y la ANE.
<b>Radicado de trámite PROVISIONAL</b>	GD-016408-I-2025

La presente se expide **para autorizar el pago del contrato que corresponde a los honorarios – servicios del mes de diciembre de 2025**; se adjunta previamente revisado:

1. Soportes de ley exigidos frente al tema de seguridad social para el mes de diciembre de 2025.
2. Informe mensual de actividades del mes de diciembre 2025.

Nota: El informe final de actividades de todo el contrato será entregado por el proveedor o contratista al finalizar el mes de su ejecución y será



- cargado al SECOP II junto con el informe mensual con mi aprobación como supervisor(a).
3. Demas soportes exigibles (Ejemplos: Entrada al almacén, demás entregables definidos en el contrato, etc.) (Debe Indicar exclusivamente que anexan)

La presente certificación se expide el día 19 de diciembre de 2025.

  
**ERILLY ESMERALDA BERNAL CAMACHO**  
**SUBDIRECTORA DE VIGILANCIA Y CONTROL**

**JHONATTAN ALFONSO WILCHES RUIZ**

NIT: 91512165-5

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA

Persona Natural

CARRERA 108 # 44-75, Cali, Valle Del Cauca, Colombia, CP 760001

Tel. 3054710761

Email. nattan23@gmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764087357681 válida desde 2025-01-18 hasta 2026-07-18 rango desde FE-132 hasta FE-500.

SERVICIOS EN TELECOMUNICACIONES



**Nombre o Razón Social:** AGENCIA NACIONAL DEL ESPECTRO  
**NIT :** 900334265  
**Dirección:** Calle 93 #17-45 Piso 4, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia  
**Teléfono:** 3004199947  
**Email:** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

**Forma de Pago:** Contado  
**Medio de Pago:** Transferencia Débito Bancaria  
**Fecha de Pago:** 30/12/2025  
**Total de Lineas:** 1

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :** FE - 149  
**MONEDA:** COP Colombia, Pesos  
**HORA EMISIÓN:** 07:42:44-05:00  
**FECHA FIRMADO:** 04/12/2025 07:42:47

**FECHA DE EMISIÓN** **FECHA DE VENCIMIENTO**

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
04	12	2025	30	12	2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	041	honorarios profesional técnico entregables objeto contractual Supervisor Erly Esmeralda Bernal	NPR	1,00	\$6.974.773,00	IVA	19%	\$1.325.207,00	0,00	\$6.974.773,00

**Notas:**  
#23-09-00;Contrato250de2025;erly.bernal@ane.gov.co#

**SON:** (ocho millones doscientos noventa y nueve mil novecientos ochenta pesos )  
**CUFE:** 4c92d32ccb26385f94f9e18b12b0ec1df7476085a6323b0bfad1098c711c7becdaf425e088aeda07b6661b5532a73e96

<b>Subtotal:</b>	\$6.974.773,00
<b>Cargos:</b>	\$0.00
<b>Descuento:</b>	\$0.00
<b>IVA:</b>	\$1.325.207,00
<b>Total:</b>	\$8.299.980,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
<b>IMPUESTOS</b>			
01 IVA	\$6.974.773,00	19,00%	\$1.325.207,00

LA PRESENTE, POR SI SOLA, SURTE LOS EFECTOS DE TITULO VALOR EN CUMPLIMIENTO DE LO ESTABLECIDO EN LA LEY DE 2008

**Firma Digital:** v+1x4ZTBBok2yzXa6Vx8nOepQEEYd5q4XGnmwvfHOnumiEwKdujfdKLNk0yY0Nm JDgZuvJUhbqEyxjkkGI0mq5hg6L10k5CCvnu1Rj1Yg3wbsd 83u8oltHCcrJ5Q +G/MnkRBOyBm0hOclQS1G0hVawRNUeB5Tj17skzrxKUBuzYo7flAcwUGcneiVod XDaZa7w3yV+kohb+6vwOhyl+MjMxzuzLSi 0d9nxePvN3nqCWN5iOJOYFPZzo8gNy ttZC45zZ5oTFkDsMySvJS5JZGx+pqIhTJMgViWxi34TdubBMM0yZfnaOOrYrygWa 90MpFOqosYEM3/jdrDxN 7g==

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

**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.**

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	91512165	JHONATTAN ALFONSO WILCHES RUIZ		Carrera 108 n 44-75	6716578	nattan23@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			VALLE DEL CAUCA	CALI	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	18/12/2025	92424489	\$1.027.100	

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	415.000	0		0		0	0	0	0	415.000	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	531.200	0	0	0	0	0	0	0	531.200	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	80.900				80.900	0	0	80.900			809	80.900	1

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	415.000	415.000
Pensión	1	531.200	531.200
Riesgos Laborales	1	80.900	80.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>3</b>	<b>1.027.100</b>	<b>1.027.100</b>

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	91512165	JHONATTAN ALFONSO WILCHES RUIZ		Carrera 108 n 44-75	6716578	nattan23@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			VALLE DEL CAUCA	CALI	
						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	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	18/12/2025	92424489	\$1.027.100	

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES								PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Colom. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TAP	TAP	VSP	VST	SILN	ISE	MA	MA	ASP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	91512165	WILCHES RUIZ JHONATTAN ALFONSO	57	0			N																	230201	3.320.000	531.200	0	0	0	0	EPS010	3.320.000	415.000	14-23	3.320.000	3	80.900		0	0	0	0	0	0	0	0

# PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	91512165	JHONATTAN ALFONSO WILCHES RUIZ		Carrera 108 n 44-75	6716578	nattan23@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			VALLE DEL CAUCA	CALI	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	27/11/2025	91493999	\$1.027.100	

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

### TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	415.000	0		0		0	0	0	0	415.000	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	531.200	0	0	0	0	0	0	0	531.200	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	80.900				80.900	0	0	80.900			809	80.900	1

### TOTALES CAJAS

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

### TOTALES PARAFISCALES

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

### TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	415.000	415.000
Pensión	1	531.200	531.200
Riesgos Laborales	1	80.900	80.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>3</b>	<b>1.027.100</b>	<b>1.027.100</b>

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	91512165	JHONATTAN ALFONSO WILCHES RUIZ		Carrera 108 n 44-75	6716578	nattan23@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			VALLE DEL CAUCA	CALI	
						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	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2025-11	2025-11	I	27/11/2025	91493999	\$1.027.100	

**DETALLE POR COTIZANTE**

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Colom. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TAP	TAP	VSP	VST	SILN	ISE	MA	MA	ASP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	91512165	WILCHES RUIZ JHONATTAN ALFONSO	57	0			N																	230201	3.320.000	531.200	0	0	0	0	EPS010	3.320.000	415.000	14-23	3.320.000	3	80.900		0	0	0	0	0	0	0	0

# PAGADA