



FORMATO UNICO PARA PAGO A CONTRATISTAS PERSONAS NATURALES



Contratante:

FONDO UNICO TIC

RECURSO

Propios

Fecha de Diligenciamiento

AA

MM

DD

2025

8

29

Supervisor

Nombre:

Cargo:

Coord. GIT COLCERT(A) - ANGELA JANETH CORTES H

II. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre del Contratista

SANDOVAL SANDOVAL ANDRES OLIVERIO

N° C.C.

1.072.665.899

Cuenta Bancaria Registrada para pagos del contrato

33726541367

tipo cuenta

Ahorro

Entidad financiera

BANCOLOMBIA S.A.

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

REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RUT

Número de Contrato	1544-2025	Ciudad de RetelCA	BOGOTA
Numero de Registro Presupuestal	251325		
Fecha del Registro Presupuestal	2025-07-21 00:00:00	¿Es Responsable de IVA?	NO
Fecha de Aprobación de la Póliza	7/24/2025		
Inicio de Cobertura de ARL	7/16/2025	¿Es facturador Electrónico?	NO
Inicio de Ejecución Contractual	7/24/2025	Plazo de Ejecución Hasta	12/31/2025

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:

30200182499-Prestar servicios profesionales al Ministerio/Fondo Único de TIC en el marco del despliegue de la estrategia de seguridad digital en el Estado, brindando el apoyo técnico en la gestión, elaboración y seguimiento de indicadores, así como c

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.

JULIO

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 SMMMLV (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)

☒

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

DEDUCCIÓN SOLICITADA

Valor que solicita como deducción AFC

\$

Valor que solicita como deducción AVP

\$

Nota: Si realizo el aporte directamente a la Entidad Financiera. Debe adjuntar comprobante del mes objeto de cobro

Entidad Financiera

Entidad Financiera

Número de Cuenta

Número de Cuenta

diligencie estos campos únicamente si hace aportes por estos conceptos

VI. VERIFICACIONES FINALES (Obligatorio diligenciamiento)

El contrato se encuentra en proceso para cesión	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 tramite	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)

SANDOVAL SANDOVAL ANDRES OLIVERIO

C.C.

1.072.665.899

MES DE COBRO

AGOSTO

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:

\$ **6.306.000,00**

SEIS MILLONES TRESCIENTOS SEIS MIL PESOS MONEDA CTE

VII. LISTA DE CHEQUEO DE DOCUMENTOS QUE DEBERA ADJUNTAR AL TRAMITE

Factura electrónica de venta. (Responsables)
Planilla de aportes al SSS en salud, pensión y riesgos
Formato informe mensual de Actividades del contratista (GCC-TIC-FM-055)
Certificado curso MIG (primer pago)
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 COLCERT(A) - ANGELA JANETH CORTES H

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 CONTRATO									
No. Contrato-Año		Dependencia		No. Identificación del contratista		Nombre del Contratista			
1544-2025		Despacho del Viceministerio de Transformación Digital		1072665899		ANDRES OLIVERIO SANDOVAL SANDOVAL			
Objeto contractual	Prestar servicios profesionales al Ministerio/Fondo Único de TIC en el marco del despliegue de la estrategia de seguridad digital en el Estado, brindando el apoyo técnico en la gestión, elaboración y seguimiento de indicadores, así como construcción y gestión de fichas de Objeto del contrato inversión, planes de seguimiento, gestión de riesgos, entre otros para la planeación estratégica y financiera del equipo Grupo de Respuesta a Emergencias Cibernéticas de Colombia - ColCERT.				Valor inicial del contrato/orden de compra	\$	34.893.200,00		
Fecha de suscripción		Plazo (días)	Fecha de inicio	Fecha de terminación	Periodo de reporte	Nombre del supervisor		Cargo del supervisor	No. Identificación del supervisor
18/07/25		157	24/07/2025	31/12/2025	agosto-2025	ANGELA JANETH CORTÉS HERNÁNDEZ		Coordinadora Grupo Interno de Trabajo de Respuestas a Emergencias Cibernéticas de Colombia - COLCERT	53931075

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	251325	21/07/2025			\$ 34.893.200,00	
TOTAL OPERACIONES/MODIFICACIONES (no se tienen en cuenta los ítems relacionados con el valor inicial del contrato)					\$ -	
NOMBRE DEL CEDENTE					No. Identificación	
NOMBRE DEL CESIONARIO					No. Identificación	
						Monto aún sin ejecutar, al momento de la cesión:
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	1544-2025					
INFORMACIÓN FINANCIERA Y CONTABLE						
Valor Total de Contrato					\$	34.893.200,00
Pagos programados		Desembolsos realizados y ejecución financiera acumulada				
Fecha	Valor	Fecha Orden de Pago	No. Orden de Pago	%	Valor Orden de Pago (\$)	Observaciones aclaratorias
13/08/2025	\$ 3.363.200,00	15/09/2025	337525225	4,19%	\$ 1.461.438,00	Pago de honorarios proporcional del mes de julio es de 1.471.400, ya que el contrato inicio el 24 de julio de 2025
10/09/2025	\$ 6.306.000,00	dd/mm/aaaa		0,00%		
10/10/2025	\$ 6.306.000,00	dd/mm/aaaa		0,00%		
13/11/2025	\$ 6.306.000,00	dd/mm/aaaa		0,00%		
11/12/2025	\$ 6.306.000,00	dd/mm/aaaa		0,00%		
30/12/2025	\$ 6.306.000,00	dd/mm/aaaa		0,00%		
dd/mm/aaaa		dd/mm/aaaa		0,00%		
dd/mm/aaaa		dd/mm/aaaa		0,00%		
dd/mm/aaaa		dd/mm/aaaa		0,00%		



TOTALES	\$ 34.893.200,00	Ejecución financiera acumulada:	4,19%	\$ 1.461.438,00	
					SALDO POR GIRAR
					95,8%
					\$ 33.431.762

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 formulación y monitoreo de los recursos financieros de inversión a cargo del ColCERT y que soporta los proyectos para su implementación, así como el apoyo a los trámites presupuestales.	9,09%	Brindé apoyo en la formulación y el seguimiento de los recursos financieros de inversión asignados al ColCERT, contribuyendo al monitoreo y control de los presupuestos destinados a la implementación de proyectos. Asimismo, participé en la elaboración y trámite de documentos presupuestales requeridos para la correcta ejecución financiera de las iniciativas.	2,14%	2,14%	6,95%
OBLIGACIÓN 2:	Brindar apoyo en la gestión de la planeación estratégica y el seguimiento a los planes, programas y proyectos que se estructuran y ejecuten para el cumplimiento de los objetivos planteados para la implementación de la Política de Seguridad Digital.	9,09%	Se brindó apoyo en la gestión de la planeación estratégica y en el seguimiento a los planes, programas y proyectos formulados y ejecutados en el marco de la implementación de la Política de Seguridad Digital, contribuyendo al cumplimiento de sus objetivos y metas.	2,14%	2,14%	6,95%
OBLIGACIÓN 3:	Brindar apoyo en el seguimiento y control a la ejecución financiera y presupuestal del proyecto de inversión de ColCERT, realizando las acciones para registrar y documentar los seguimientos correspondientes en las plataformas dispuestas por OAPES, DNP y el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, con la finalidad de monitorear y evaluar la implementación de la Política de Seguridad Digital.	9,09%	Se brindó apoyo en el seguimiento y control de la ejecución financiera y presupuestal del proyecto de inversión del ColCERT, realizando el registro y documentación de los seguimientos correspondientes en las plataformas dispuestas por OAPES, DNP y el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, con el propósito de monitorear y evaluar la implementación de la Política de Seguridad Digital.	2,14%	2,14%	6,95%
OBLIGACIÓN 4:	Brindar apoyo en la elaboración de los informes sobre el seguimiento y nivel de cumplimiento de metas y objetivos del ColCERT, así como el seguimiento a las acciones definidas frente a los mismos en los planes de mejoramiento que contribuyan al monitoreo y evaluación de la implementación de la Política de Seguridad Digital.	9,09%	Se brindó apoyo en la evaluación y seguimiento de la planeación estratégica del ColCERT, considerando criterios presupuestales y el grado de cumplimiento de las metas y objetivos establecidos en los planes, programas y proyectos, con el fin de fortalecer la gestión institucional y el cumplimiento de la Política de Seguridad Digital.	2,14%	2,14%	6,95%
OBLIGACIÓN 5:	Brindar apoyo en la evaluación y seguimiento de la planeación estratégica del ColCERT, a partir de criterios presupuestales y de cumplimiento de las metas y objetivos definidos en los planes, programas y proyectos.	9,09%	Se brindó apoyo en la evaluación y seguimiento de la planeación estratégica del ColCERT, con base en criterios presupuestales y en el cumplimiento de las metas y objetivos definidos en los planes, programas y proyectos.	2,14%	2,14%	6,95%
OBLIGACIÓN 6:	Brindar apoyo a la supervisión de los contratos y convenios suscritos, y que adelante el ColCERT, con enfoque en la gestión financiera, desde el apoyo al grupo técnico en la estructuración y formulación, como también en el seguimiento respectivo durante su ejecución y en su liquidación y/o cierre, cuando se requiera.	9,09%	Se brindó apoyo a la supervisión de los contratos y convenios suscritos y adelantados por el ColCERT, con énfasis en la gestión financiera. Este apoyo incluyó acompañamiento al grupo técnico en la estructuración y formulación, así como el seguimiento durante la ejecución y en los procesos de liquidación y/o cierre, cuando fue requerido.	2,14%	2,14%	6,95%
OBLIGACIÓN 7:	Apoyar el seguimiento, análisis y evaluación a los indicadores de las actividades y acciones correspondientes.	9,09%	Se brindó apoyo en el seguimiento, análisis y evaluación de los indicadores asociados a las actividades y acciones ejecutadas, con el fin de contribuir al monitoreo efectivo del avance y cumplimiento de los objetivos institucionales.	2,14%	2,14%	6,95%
OBLIGACIÓN 8:	Brindar apoyo en las diferentes etapas PHVA del Modelo Integrado de Planeación y gestión del Ministerio el Colbert, con enfoque en la gestión financiera.	9,09%	Se brindó apoyo en las diferentes etapas del ciclo PHVA (Planear, Hacer, Verificar, Actuar) del Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG) del Ministerio y el ColCERT, con un enfoque orientado a la gestión financiera.	2,14%	2,14%	6,95%
OBLIGACIÓN 9:	Apoyar en la elaboración, seguimiento e implementación del Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG), indagando sobre el mejoramiento continuo de los aspectos humano, técnico, organizacional y profesional del ColCERT.	9,09%	Se brindó apoyo en las diferentes etapas del ciclo PHVA (Planear, Hacer, Verificar, Actuar) del Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG) del Ministerio y el ColCERT, con un enfoque orientado a la gestión financiera.	2,14%	2,14%	6,95%
OBLIGACIÓN 10:	Apoyar en la evaluación y actualizar los documentos administrativos relacionados con los procesos y proyectos del ColCERT.	9,09%	Se brindó apoyo en la evaluación y actualización de los documentos administrativos relacionados con los procesos y proyectos del ColCERT, con el fin de asegurar su vigencia, pertinencia y alineación con los objetivos institucionales.	2,14%	2,14%	6,95%
OBLIGACIÓN 11:	Realizar de manera oportuna la entrega de todos los documentos a cargo, de tal manera que al finalizar el contrato se encuentre a paz y salvo	9,09%	Se realizó de manera oportuna la entrega de todos los documentos a cargo, con el fin de garantizar que, al finalizar el contrato, se encontrara todo en orden y a paz y salvo.	2,14%	2,14%	6,95%
Ponderación de servicios		100%	% de avance general del contrato	23,57%	23,57%	76,43%



ENTREGABLES DEL CONTRATO (ACUMULADOS)			
Productos o servicios a entregar	Fecha de entrega programada	Anexo al informe del mes de	Observaciones
Informe de actividades julio	31/07/25	julio-2025	https://minic-my.sharepoint.com/:f/r/personal/contacto_colcert_gov_co/Documents/OneDrive%20COLCERT/General/2025/Contratos%202025/Persona%20Natural/ANDRES%20SANDOVAL/Julio/Informes?csf=1&web=1&e=VQsnLR
Informe de actividades julio	31/08/25	agosto-2025	https://minic-my.sharepoint.com/:f/r/personal/contacto_colcert_gov_co/Documents/OneDrive%20COLCERT/General/2025/Contratos%202025/Persona%20Natural/ANDRES%20SANDOVAL/Agosto/Informes?csf=1&web=1&e=VQsnLR

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			
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 (SECOPI) y a reportar el avance a Fondo Único de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones.	
FIRMA O NÚMERO DE FACTURA		FIRMA	
fecha	1/09/25	fecha	1/09/25
"Los datos proporcionados serán tratados de acuerdo a la política de tratamiento de datos personales del MinTIC (www.mintic.gov.co), la Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios".			

Original: Expediente del Contrato

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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1072665899	ANDRES OLIVERIO SANDOVAL SANDOVAL		Cra 15 #11-17	0000000	andressandovalcol@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CHÍA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-08	2025-08	I	02/09/2025	88713570	10
					TOTAL A PAGAR
					\$732.100

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	315.300	0		0		0	0	0	0	315.300	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
230301	Porvenir	800224808-8	403.600	0	0	0	0	0	0		403.600	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	13.200				13.200	0	0	13.200			132	13.200	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte	Días Mora

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	315.300	315.300
Pensión	1	403.600	403.600
Riesgos Laborales	1	13.200	13.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	732.100	732.100

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1072665899	ANDRES OLIVERIO SANDOVAL SANDOVAL		Cra 15 #11-17	0000000	andressandovalcol@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CHÍA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
					UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1
2025-08	2025-08	I	02/09/2025	88713570	0
					TOTAL A PAGAR
					\$732.100

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN								SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES									
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	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	1072665899	SANDOVAL SANDOVAL ANDRES OLIVERIO	59	0		N																		230301	2.522.400	403.600	0	0	0	0	EPS008	2.522.400	315.300	14-23	2.522.400	1	13.200		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-07	I	02/09/2025	89151251	\$171.900	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	73.600	0		0		0	7	400	0	74.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	94.200	0	0	0	0	7	500	0	94.700	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	3.100				3.100	7	100	3.200			31	3.200	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	7	0	0	0
ICBF				
0	7	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	73.600	74.000
Pensión	1	94.200	94.700
Riesgos Laborales	1	3.100	3.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	170.900	171.900

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1072665899	ANDRES OLIVERIO SANDOVAL SANDOVAL		Cra 15 #11-17	0000000	andressandovalcol@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CHÍA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-07	2025-07	I	02/09/2025	89151251	\$171.900

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	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	1072665899	SANDOVAL SANDOVAL ANDRES OLIVERIO	59	0		N	X																		230301	588.560	94.200	0	0	0	0	EPS008	588.560	73.600	14-23	588.560	1	3.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

CUENTA DE COBRO AGOSTO

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



Escanee el código
para verificación

Id Acuerdo: 20250912-113742-5d9681-47667543

Creación: 2025-09-12 11:37:42

Estado: Finalizado

Finalización: 2025-09-12 15:28:45

Aprobación: Aprobación

Ángela J. Cortés Hernández
53931075
acortes@mintic.gov.co

Ministerio TIC

Revisión: Rev2

ADRIANA MARIA PEDRAZA CHAPARRO
1057578244
ampedraza@mintic.gov.co
CONTRATISTA
COLCERT

Revisión: Rev1

Yesid Fernel Rodriguez Peña
5772069
yfrodriguez@mintic.gov.co
Profesional
Mintic

Elaboración: Elaborador

Andres Oliverio Sandoval Sandoval
1072665899
asandoval@mintic.gov.co
Contratista
ColCERT

REPORTE DE TRAZABILIDAD			 Escanee el código para verificación
CUENTA DE COBRO AGOSTO			
Ministerio de Tecnología de la Información y las Comunicaciones gestionado por: azsign.com.co			
Id Acuerdo: 20250912-113742-5d9681-47667543		Creación: 2025-09-12 11:37:42	
Estado: Finalizado		Finalización: 2025-09-12 15:28:45	
TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Elaboración	Andres Oliverio Sandoval Sandoval asandoval@mintic.gov.co Contratista CoLCERT	Aprobado	Env.: 2025-09-12 11:38:37 Lec.: 2025-09-12 11:39:23 Res.: 2025-09-12 11:39:48 IP Res.: 179.32.69.18
Revisión	Yesid Fernel Rodriguez Peña yfrodriguez@mintic.gov.co Profesional Mintic	Aprobado	Env.: 2025-09-12 11:39:49 Lec.: 2025-09-12 11:42:49 Res.: 2025-09-12 11:42:56 IP Res.: 190.145.189.98
Revisión	ADRIANA MARIA PEDRAZA CHAPARRO ampedraza@mintic.gov.co CONTRATISTA COLCERT	Aprobado	Env.: 2025-09-12 11:42:57 Lec.: 2025-09-12 14:49:23 Res.: 2025-09-12 14:49:32 IP Res.: 190.145.189.98
Aprobación	Angela J. Cortés Hernández acortes@mintic.gov.co Ministerio TIC	Aprobado	Env.: 2025-09-12 14:49:32 Lec.: 2025-09-12 15:28:42 Res.: 2025-09-12 15:28:45 IP Res.: 190.145.189.98