Outlook

NOTIFICACIÓN PAGO TESORERIA FUTIC

Desde Transferencia Tesoreria <transferencia@mintic.gov.co>
Fecha Jue 26/02/2026 9:29
Para Nestor Daniel Garcia Gomez <ngarciag@mintic.gov.co>

	NOTIFICACIONES PAGO TESORERIA **FONDO UNICO DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y LAS COMUNICACIONES**

RESPETADO SEÑOR(A)(ES)		
GARCIA GOMEZ NESTOR DANIEL	**N° CC. O NIT**	1070920367

A través de esta comunicación estamos NOTIFICANDO el giro PROGRAMADO a su favor el cual se realizará en la fecha de giro abajo indicada, le brindamos el siguiente detalle:

N° EGRESO	54134926
FECHA PROGRAMADA DE GIRO	2026-02-27 00:00:00
VALOR BRUTO	1,103,550.00
DEDUCCIONES	7,472.00
VALOR NETO	1,096,078.00
BANCO	BANCOLOMBIA S.A.
TIPO DE CUENTA	Ahorro
NUMERO DE CUENTA	82740583839
CONCEPTO	262042289/23-2/FUPC /f3c8a8/LMARIOA- COBRO MES DE ENERO CONTRATO 429-2026 Sup: Directora de Gobierno Digital - LUCY ELENA URON RINCON

Esta comunicación usted ha sido notificado del pago que será realizado por el Fondo Único TIC a su favor y los datos de este, todas las deducciones que se practican corresponden a las de Ley y/o a las deducciones por usted solicitadas.
Puede consultar sus pagos ya efectuados y el detalle de las deducciones a través del siguiente link.
Para ello deberán autenticarse a través de la página del Ministerio de Hacienda y crédito público en el siguiente enlace
CONSULTAR PAGOS

Si tienen dudas, la guía para efectuar este proceso la pueden consultar en el siguiente enlace
GUIA PARA INSCRIPCION Y CONSULTA DE PAGOS

Cualquier duda o aclaración puede escribirnos al correo ***smartinez@mintic.gov.co*** o ***transferencia@mintic.gov.co*** o comunicarse al teléfono 3442260

Cordial saludo,

Coordinación GIT de Tesorería
transferencia@mintic.gov.co
Subdirección Financiera
Teléfono: (+57) 601 3443460
Edificio Murillo Toro - Cra. 8a entre calles 12a y 12b
www.mintic.gov.co

Declinación de responsabilidades

Para más información haga clic aquí

FORMATO UNICO PARA PAGO A CONTRATISTAS PERSONAS NATURALES

Contratante:	FONDO - GESTION GENER	f3c8a8
RECURSO	Propios	

Fecha de Diligenciamiento		
AA	MM	DD
2026	2	24

Supervisor	
Nombre:	Miguel Ernesto Gamba Rodríguez
Cargo:	Asesor Código 1020 Grado 15 Del Viceministerio De Transformación Digital

II. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre del Contratista

Garcia Gomez Nestor Daniel

N° C.C. 1070920367

Cuenta Bancaria Registrada para pagos del contrato

82740583839 **tipo cuenta** AHORROS **Entidad financiera** BANCOLOMBIA S.A.

REGISTRO DE INFORMACIÓN DEL CONTRATO (MM/DD/AAAA)		REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RUT	
Número de Contrato	429-2026	Ciudad de ReteICA	BOGOTÁ D.C.
Numero de Registro Presupuestal	84126		
Fecha del Registro Presupuestal	2026-01-26	¿Es Responsable de IVA?	NO
Fecha de Aprobación de la Póliza	2026-01-24		
afiliado ARL	2026-01-25	¿Es facturador Electrónico?	NO
Inicio de Ejecución Contractual	2026-01-26	Plazo de Ejecución Hasta	2026-12-31

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 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

	adjuntar obligatorio mes anterior Y MES FINAL*5.
Periodo Liquidado (Planilla):*3 y *4	certificado de afiliación - ENERO

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. De haber marcado SI en alguna de las casillas adjuntamos el documento correspondiente que establece la fecha en la cual se dará el cambio contractual.
El contrato se encuentra en proceso de terminación anticipada	NO	
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)** Garcia Gomez Nestor Daniel **C.C.** 1070920367

MES DE COBRO ENERO

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 enviaran 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:

$ 1.103.550 UN MILLON CIENTO TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA 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-O55) 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)**	**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**
	Asesor Código 1020 Grado 15 Del Viceministerio De Transformación Digital **Miguel Ernesto Gamba Rodríguez** **CARGO Y NOMBRES Y APELLIDOS:**	**CARGO NOMBRES Y APELLIDOS:**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1070920367	NESTOR DANIEL GARCIA GOMEZ	COTA VEREDA CETIME	8641903	DANIELGGOMEZ.DG@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	COTA		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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	24/02/2026	56136175	$531.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	223.600	0		0		0	8	1.200	0	224.800	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	286.200	0	0	0	0	8	1.500	0	287.700	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	18.700				18.700	8	100	18.800			187	18.800	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	8	0	0	0
ICBF				
0	8	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	223.600	224.800
Pensión	1	286.200	287.700
Riesgos Laborales	1	18.700	18.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	528.500	531.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1070920367	NESTOR DANIEL GARCIA GOMEZ		COTA VEREDA CETIME	8641903	DANIELGGOMEZ.DG@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	COTA	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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	24/02/2026	56136175	$531.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	1070920367	GARCIA GOMEZ NESTOR DANIEL	59	0			N																	230201	1.788.132	286.200	0	0	0	0	EPS008	1.788.132	223.600	14-23	1.788.132	2	18.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **GARCIA GOMEZ NESTOR DANIEL** identificado(a) con **CC** número **1.070.920.367** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 07 de abril de 2015 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 06 de febrero de 2026.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 482 33 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customers.wolkvox.com/clicktocall/proteccion/**

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) NESTOR DANIEL GARCIA GOMEZ identificado(a) con Cedula Ciudadania 1070920367, se encuentra Activo en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente contrato de prestación según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20170301	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 6 días del mes de Febrero de 2.026

Observaciones:

Con destino a:
A QUIÉN CORRESPONDA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO CER-AFI
31459412

Vigilado Supersalud
Vigilado Supersubsidio

Hacienda

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **NESTOR DANIEL GARCIA GOMEZ** identificado con **CC** No. **1070920367**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
MINISTERIO DE MINAS Y ENERGIA - NI. 899999022	**Fecha de inicio de cobertura:** 03/02/2025 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 02/02/2025 **Fecha fin de Contrato:** 31/12/2025 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 1

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 20250101273632.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 3 días del mes de febrero de 2025.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
APO_13_2_2_FR01 v_09
MIS_4_1_3_FR15 v_010

TIC

El Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones

CERTIFICA QUE

NESTOR GARCIA

Identificado con CC #1070920367

Participó satisfactoriamente en el curso

Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Con una intensidad de **48** horas realizado del **29/01/26** al **07/02/26**

Se expide el presente certificado en la ciudad de Bogotá D.C el día **7 de febrero de 2026**

Juddy Alexandra Amado Sierra
Jefe Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales

INFORME DE EJECUCIÓN CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS / ÓRDENES DE COMPRA

DATOS DEL CONTRATO			
No. Contrato-Año	**Dependencia**	**No. Identificación del contratista**	**Nombre del Contratista**
429-2026	Dirección de Gobierno Digital	1070920367	Nestor Daniel Garcia Gomez

Objeto contractual	Prestar servicios profesionales como Diseñador Gráfico y Motion para la creación, desarrollo y producción de materiales visuales y animaciones que fortalezcan la comunicación del equipo Urna de Cristal incluyendo animaciones para plataformas digitales, que visibilicen las iniciativas del Gobierno Nacional.	**Valor inicial del contrato/orden de compra**	$ 79,455,600.00

Fecha de suscripción	**Plazo (días)**	**Fecha de inicio**	**Fecha de terminación**	**Período de reporte**	**Nombre del supervisor**	**Cargo del supervisor**	**No. Identificación del supervisor**
1/24/2026	335	1/26/2026	12/31/2026	**enero-2026**	Miguel Ernesto Gamba Rodriguez	Asesor código 1020 - Grado 15	**10,160,867,925**

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	**84126**	1/26/2026		$ 79,455,600.00	
TOTAL OPERACIONES/MODIFICACIONES (no se tienen en cuenta los ítems relacionados con el valor inicial del contrato)				**$ -**	

NOMBRE DEL CEDENTE		**No. Identificación**		**Monto aún sin ejecutar, al momento de la cesión:**	
NOMBRE DEL CESIONARIO		**No. Identificación**			

Cuando se realice una cesión, se debe indicar en los espacios destinados a tal fin, la información relacionada con la póliza y el registro presupuestal, la información de este formato debe incluir la totalidad de la información del contrato.

Terminación anticipada	**Fecha terminación**	**Acta de terminación**				**Fecha del acta de terminación anticipada**
		SI		NO		

Contrato	**429-2026**	

INFORMACIÓN FINANCIERA Y CONTABLE

					Valor Total de Contrato	**$ 79,455,600.00**
Pagos programados		**Desembolsos realizados y ejecución financiera acumulada**				
Fecha	**Valor**	**Fecha Orden de Pago**	**No. Orden de Pago**	**%**	**Valor Orden de Pago ($)**	**Observaciones aclaratorias**
2/12/2026	$ 6,621,300.00	dd/mm/aaaa		0.00%		
3/12/2026	$ 6,621,300.00	dd/mm/aaaa		0.00%		
4/10/2026	$ 6,621,300.00	dd/mm/aaaa		0.00%		
5/13/2026	$ 6,621,300.00	dd/mm/aaaa		0.00%		
6/12/2026	$ 6,621,300.00	dd/mm/aaaa		0.00%		
7/10/2026	$ 6,621,300.00	dd/mm/aaaa		0.00%		
8/13/2026	$ 6,621,300.00	dd/mm/aaaa		0.00%		
9/10/2026	$ 6,621,300.00	dd/mm/aaaa		0.00%		
10/10/2026	$ 6,621,300.00	dd/mm/aaaa		0.00%		
11/13/2026	$ 6,621,300.00	dd/mm/aaaa		0.00%		
12/11/2026	$ 6,621,300.00	dd/mm/aaaa		0.00%		
12/29/2026	$ 6,621,300.00	dd/mm/aaaa		0.00%		
TOTALES	**$ 79,455,600.00**	**Ejecución financiera acumulada:**		**0.00%**	**$ 0.00**	

SALDO POR GIRAR	100.0%	$ 79,455,600

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:	Participar en la creación, desarrollo y producción de materiales visuales y animaciones que fortalezcan la estrategia de comunicación del equipo de Urna de Cristal.	30.00%	Durante el periodo no se requirieron actividades relacionadas con esta obligación, teniendo en cuenta que la fecha de ingreso fue desde el día 26 de enero	0.45%	0.45%	29.55%
OBLIGACIÓN 2:	Diseñar y producir animaciones y piezas de motion graphics para plataformas digitales, redes sociales y otros canales institucionales, que visibilicen las iniciativas, acciones y resultados del Gobierno Nacional.	30.00%	1. En cumplimiento de la obligación se realizó animación de la gráfica: "Salario de los militares: el nuevo monto que reciben los soldados" para esto se tomo como insumo la gráfica enviada por el equipo de diseño, se acondiciono para poder animarlo y presentarlo de forma dinámica en un video que se envió al equipo digital quienes lo compartieron en las redes que consideraron oportunas.	0.45%	0.45%	29.55%

OBLIGACIÓN 3:	Desarrollar piezas gráficas y audiovisuales en diferentes formatos, garantizando calidad técnica, estética y narrativa acorde con los objetivos de comunicación pública.	15.00%	Durante el periodo no se requirieron actividades relacionadas con esta obligación, teniendo en cuenta que la fecha de ingreso fue desde el día 26 de enero	0.22%	0.22%	14.78%
OBLIGACIÓN 4:	Aplicar los lineamientos de identidad visual, marca e imagen institucional del Gobierno Nacional, así como las directrices del Viceministerio de Transformación Digital y de Urna de Cristal.	5.00%	Durante el periodo no se requirieron actividades relacionadas con esta obligación, teniendo en cuenta que la fecha de ingreso fue desde el día 26 de enero	0.07%	0.07%	4.93%
OBLIGACIÓN 5:	Acompañar la conceptualización visual y audiovisual de campañas y contenidos, en articulación con los equipos de comunicación, contenidos y estrategia.	4.00%	Se realizaron 2 reuniones durante los días reportados de enero en el que se inicio la articulación entre las áreas que componemosel equipo de comunicación. 1 **Reunión 1** TEMA: PRESENTACIÓN DEL EQUIPO HORA: 8:00 A.M. LUGAR: VIRTUAL ORGANIZADOR: CRISTIAN ORTEGA **Reunión 2** FECHA: 30 DE ENERO DE 2026 TEMA: ARTICULACIÓN EQUIPO DE COMUNICACIONES:DISEÑO Y ANIMACIÓN HORA: 2:00 P.M. LUGAR: VIRTUAL ORGANIZADOR: Michelle López El detalle de los temas tratatados se explica con más detalle en la evidencia que se entrega adjunta en la carpeta "Evidencias"	0.06%	0.06%	3.94%
OBLIGACIÓN 6:	Adaptar las piezas y animaciones a los distintos formatos y requerimientos técnicos de las plataformas digitales y canales de difusión.	3.00%	Durante el periodo no se requirieron actividades relacionadas con esta obligación, teniendo en cuenta que la fecha de ingreso fue desde el día 26 de enero	0.04%	0.04%	2.96%
OBLIGACIÓN 7:	Realizar las demás actividades que sean indicadas por el supervisor del contrato acordes con la naturaleza y objeto contractuaLRealizar ajustes, correcciones y versiones finales de los materiales gráficos y animados, atendiendo las observaciones y lineamientos impartidos por el supervisor del contrato.	3.00%	Durante el periodo no se requirieron actividades relacionadas con esta obligación, teniendo en cuenta que la fecha de ingreso fue desde el día 26 de enero	0.04%	0.04%	2.96%
OBLIGACIÓN 8:	Entregar oportunamente los archivos finales y editables de las piezas gráficas y animaciones producidas, conforme a los estándares técnicos establecidos por la entidad.	2.00%	Se entrega el archivo editable en formato. AEP del proyecto "Salario de los militares: el nuevo monto que reciben los soldados" con los respectivos elementos compilados dentro, cumplimiendo así con los estandares técnicos establecidos por parte de la coordinación del proyecto	0.17%	2.00%	0.00%
OBLIGACIÓN 9:	Cumplir con los cronogramas y tiempos de entrega, garantizando oportunidad y calidad en la ejecución de los productos asignados	2.00%	Según el primer conograma de trabajo la primera animación solicitada tuvo que ser entragada el día jueves 29 enero, a lo cual se entregó en ese plazo, cumpliendo así con la obligación.	0.17%	2.00%	0.00%

OBLIGACIÓN 10:	Articular su gestión con los equipos de diseño, contenidos y comunicaciones, asegurando coherencia entre los mensajes visuales, narrativos y estratégicos.	2.00%	Durante el periodo no se requirieron actividades relacionadas con esta obligación, teniendo en cuenta que la fecha de ingreso fue desde el día 26 de enero	0.17%	2.00%	0.00%
OBLIGACIÓN 11:	Garantizar el manejo adecuado y confidencial de la información institucional, dando cumplimiento a la normativa vigente Garantizar el manejo adecuado y confidencial de la información institucional, en cumplimiento de la normativa vigente Realizar de manera oportuna la entrega al archivo de todos los documentos a su cargo, y de aquellos derivados de los convenios y/o contratos suscritos y relacionados con las actividades encomendadas, verificando el cumplimiento de los parámetros establecidos en las tablas de retención documental.	2.00%	Durante el periodo no se requirieron actividades relacionadas con esta obligación, teniendo en cuenta que la fecha de ingreso fue desde el día 26 de enero	0.17%	2.00%	0.00%
OBLIGACIÓN 12:	Las demás actividades inherentes y necesarias para la adecuada ejecución del objeto contractual.	2.00%	Durante el periodo no se requirieron actividades relacionadas con esta obligación, teniendo en cuenta que la fecha de ingreso fue desde el día 26 de enero	0.17%	2.00%	0.00%
OBLIGACIÓN 13:				0.00%	0.00%	0.00%
	Ponderación de servicios	**100%**	**% de avance general del contrato**	**2.18%**	**11.34%**	**88.66%**

ENTREGABLES DEL CONTRATO (ACUMULADOS)			
Productos o servicios a entregar	**Fecha de entrega programada**	**Anexo al informe del mes de**	**Observaciones**
Cuenta de cobro del mes enero	2/16/2026	**enero-2026**	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.9732460&isFromPublicArea=True&isModal=true&asPopupView=true

¿Se materializó alguno de los riesgos previsibles 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 (SECOP) y a reportar el avance a Fondo Único de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones.	
FIRMA O NÚMERO DE FACTURA	Néstor Daniel García Gómez	FIRMA	Miguel Ernesto Gamba Rodriguez
fecha	2/16/2026	fecha	2/16/2026
"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

CUENTA DE COBRO Enero 2026 Garcia Gomez Nestor Daniel CTO 429-2026 FUTIC

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

Id Acuerdo: 20260224-085547-5b1e17-90695686

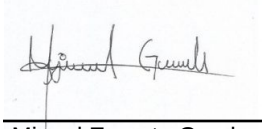
Estado: Finalizado

Creación: 2026-02-24 08:55:47

Finalización: 2026-02-24 09:08:04

Escanee el código para verificación

Aprobación: Aprobador2



Miguel Ernesto Gamba Rodríguez
1016087925
mgamba@mintic.gov.co
Asesor del viceministerio de transformación digital
Ministerio de Tecnología de la Información y las Comunicaciones

Elaboración: Contratista

Daniel Garcia

Nestor Daniel Garcia gomez
1070920367
ngarciag@mintic.gov.co

REPORTE DE TRAZABILIDAD

CUENTA DE COBRO Enero 2026 Garcia Gomez Nestor Daniel
CTO 429-2026 FUTIC

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

Id Acuerdo: 20260224-085547-5b1e17-90695686

Creación: 2026-02-24 08:55:47

Estado: Finalizado

Finalización: 2026-02-24 09:08:04

Escanee el código para verificación

TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Elaboración	Nestor Daniel Garcia gomez ngarciag@mintic.gov.co	Aprobado	Env.: 2026-02-24 08:55:48 Lec.: 2026-02-24 09:00:11 Res.: 2026-02-24 09:01:31 IP Res.: 186.29.128.162 Canal: Email
Aprobación	Miguel Ernesto Gamba Rodríguez mgamba@mintic.gov.co Asesor del viceministerio de transformación digita Ministerio de Tecnología de la Información y las C	Aprobado	Env.: 2026-02-24 09:01:32 Lec.: 2026-02-24 09:07:57 Res.: 2026-02-24 09:08:03 IP Res.: 186.29.32.108 Canal: Email

PARA: CUENTA DE COBROTIC

MEMORANDO:

DE: Garcia Gomez Nestor Daniel
ASUNTO: CUENTA DE COBRO MES DE ENERO CTO 429-2026
FECHA: 2026-02-24 14:12:13.317

Respetado(@): CUENTA DE COBROTIC

Descripción

Adjunto documentos de soporte para el trámite de cobro del mes de ENERO asociado al Contratista bajo el contrato 429-2026.

Cordialmente,

Garcia Gomez Nestor Daniel
Contratista