PARA: CUENTA DE COBROTIC

MEMORANDO:

DE: Bocanegra Ortiz Bibiana Andrea
ASUNTO: CUENTA DE COBRO MES DE MARZO CTO 007-2026
FECHA: 2026-04-07 20:10:23.875

Respetado(@): CUENTA DE COBROTIC

Descripción

Adjunto documentos de soporte para el trámite de cobro del mes de MARZO asociado al Contratista bajo el contrato 007-2026.

Cordialmente,

Bocanegra Ortiz Bibiana Andrea
Contratista

FORMATO UNICO PARA PAGO A CONTRATISTAS PERSONAS NATURALES

Contratante:	MINCOMUNICACIONES - C Nación	c643d0
RECURSO		

Fecha de Diligenciamiento		
AA	MM	DD
2026	4	7

Supervisor	
Nombre:	Constanza Castro Sanchez
Cargo:	Coordinadora Git De Contabilidad

II. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre del Contratista

Bocanegra Ortiz Bibiana Andrea

N° C.C. 36303889

Cuenta Bancaria Registrada para pagos del contrato

570006181190908 **tipo cuenta** AHORROS **Entidad financiera** BANCO DAVIVIENDA S.A.

REGISTRO DE INFORMACIÓN DEL CONTRATO (MM/DD/AAAA)		REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RUT	
Número de Contrato	007-2026	Ciudad de ReteICA	BOGOTÁ D.C. EN
Numero de Registro Presupuestal	526		
Fecha del Registro Presupuestal	2026-01-14	¿Es Responsable de IVA?	NO
Fecha de Aprobación de la Póliza	2026-01-14		
afiliado ARL	2026-01-09	¿Es facturador Electrónico?	NO
Inicio de Ejecución Contractual	2026-01-14	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	FEBRERO - MARZO

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	**$**	**Valor que solicita como deducción AVP**	**$**

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. 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)** Bocanegra Ortiz Bibiana Andrea **C.C.** 36303889

MES DE COBRO MARZO

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:

$ 7.724.850 SIETE MILLONES SETESCIENTOS VEINTICUATRO MIL OCHOSCIENTOS 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**
	Coordinadora Git De Contabilidad **Constanza Castro Sanchez** **CARGO Y NOMBRES Y APELLIDOS:**	**CARGO NOMBRES Y APELLIDOS:**

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-03-04, 09:37:42 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1080152614

Periodo Cotización: febrero de 2026 **Periodo Servicio:** febrero de 2026

PAGADO 04/03/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	BIBIANA ANDREA BOCANEGRA ORTIZ		
Documento	CC36303889	**Dirección**	CRA 103 B 151 B 58
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3003565965
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 36303889	BIBIANA ANDREA BOCANEGRA ORTIZ	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 3.089.940	$ 494.400	(EPS005) EPS SANITAS	$ 3.089.940	$ 386.300	0,522	$ 3.089.940	$ 16.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 896.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 3.089.940	$ 3.089.940	$ 3.089.940	$ 0	$ 494.400	$ 386.300	$ 16.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 896.900	$ 0	$ 896.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-04-06, 02:15:21 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1080330248

Periodo Cotización: marzo de 2026 **Periodo Servicio:** marzo de 2026

PAGADO 18/03/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	BIBIANA ANDREA BOCANEGRA ORTIZ		
Documento	CC36303889	**Dirección**	CRA 103 B 151 B 58
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3003565965
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 36303889	BIBIANA ANDREA BOCANEGRA ORTIZ	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 3.089.940	$ 494.400	(EPS005) EPS SANITAS	$ 3.089.940	$ 386.300	0,522	$ 3.089.940	$ 16.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 896.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 3.089.940	$ 3.089.940	$ 3.089.940	$ 0	$ 494.400	$ 386.300	$ 16.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 896.900	$ 0	$ 896.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

INFORME DE EJECUCIÓN
CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS / ÓRDENES DE COMPRA

DATOS DEL CONTRATO			
No. Contrato-Año	**Dependencia**	**No. Identificación del contratista**	**Nombre del Contratista**
007-2026	Secretaría General Subdirección Financiera Grupo Interno de Trabajo de Contabilidad	36303889	Bibiana Andrea Bocanegra Ortiz

Objeto contractual	4220002 Prestar servicios profesionales al Grupo Interno de Trabajo de Contabilidad de la Subdirección Financiera, en la revisión, validación, consolidación, desarrollo, presentación y registro de operaciones contables, revisión de obligaciones y legalización de recursos entregados en administración, aplicando el marco normativo para entidades de gobierno (NICSP), articuladas con las políticas institucionales de gestión y desempeño en el contexto del modelo integrado de gestión (MIG).	**Valor inicial del contrato/orden de compra**	$ 91.153.230,00

Fecha de suscripción	Plazo (días)	Fecha de inicio	Fecha de terminación	Período de reporte	Nombre del supervisor	Cargo del supervisor	No. Identificación del supervisor
13/01/2026	347	14/01/2026	31/12/2026	**marzo-2026**	Constanza Castro Sanchez	Coordinadora GIT de Contabilidad	**51711570**

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	**526**	14/01/2026		$ 91.153.230,00	
Liberación de recursos 1	**526**	18/02/2026		$ (1.802.465,00)	Liberación de recursos solicitada con el Radicado 262039529
TOTAL OPERACIONES/MODIFICACIONES (no se tienen en cuenta los ítems relacionados con el valor inicial del contrato)				**$ (1.802.465,00)**	

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

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

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

Contrato	**007-2026**	

INFORMACIÓN FINANCIERA Y CONTABLE

Valor Total de Contrato	$	89.350.765,00

Pagos programados		Desembolsos realizados y ejecución financiera acumulada				
Fecha	Valor	Fecha Orden de Pago	No. Orden de Pago	%	Valor Orden de Pago ($)	Observaciones aclaratorias
11/02/2026	$ 4.377.415,00	11/02/2026	26762426	4,90%	$ 4.377.415,00	
11/03/2026	$ 7.724.850,00	17/03/2026	77708826	8,65%	$ 7.724.850,00	
14/04/2026	$ 7.724.850,00	dd/mm/aaaa		0,00%		
13/05/2026	$ 7.724.850,00	dd/mm/aaaa		0,00%		
11/06/2026	$ 7.724.850,00	dd/mm/aaaa		0,00%		
10/07/2026	$ 7.724.850,00	dd/mm/aaaa		0,00%		
13/08/2026	$ 7.724.850,00	dd/mm/aaaa		0,00%		
10/09/2026	$ 7.724.850,00	dd/mm/aaaa		0,00%		
13/10/2026	$ 7.724.850,00	dd/mm/aaaa		0,00%		
12/11/2026	$ 7.724.850,00	dd/mm/aaaa		0,00%		
11/12/2026	$ 7.724.850,00	dd/mm/aaaa		0,00%		
28/12/2026	$ 7.724.850,00	dd/mm/aaaa		0,00%		
TOTALES	**$ 89.350.765,00**	**Ejecución financiera acumulada:**		**13,54%**	**$ 12.102.265,00**	

SALDO POR GIRAR	86,5%	$ 77.248.500

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:	Colaborar con la implementación adecuada del Catálogo General de Cuentas, con el registro, revisión, análisis y validación de la aplicación del Marco Normativo para Entidades de Gobierno - NICSP, en conformidad con lo establecido para la convergencia a norma internacional y las políticas contables adoptadas.	10,00%	Durante el presente periodo no se registró esta actividad.	0,84%	2,16%	7,84%
OBLIGACIÓN 2:	Realizar la revisión y registros de legalización de convenios en el aplicativo SEVEN y SIIF NACION.	21,00%	En desarrollo de la actividad asignada, se realizaron las revisiones y validaciones de los radicados correspondientes a la legalización de los convenios, verificando la consistencia de la información y el cumplimiento de los requisitos establecidos. De igual manera, se efectuaron los registros y movimientos contables pertinentes en los aplicativos SEVEN y SIIF Nación, garantizando la correcta	1,76%	4,54%	16,46%
OBLIGACIÓN 3:	Efectuar la expedición del informe de porcentaje de legalización de recursos entregados en administración.	10,00%	Se efectuó la expedición del informe correspondiente al porcentaje de legalización de los recursos entregados en administración, consolidando y analizando la información financiera registrada, con el fin de reflejar el nivel de avance en la legalización y garantizar la adecuada gestión y control de los recursos.	0,84%	2,16%	7,84%
OBLIGACIÓN 4:	Crear terceros en SIIF NACION.	16,00%	Se realizó la creación de terceros en el aplicativo SIIF Nación, verificando previamente la información requerida y asegurando su correcta parametrización, con el fin de permitir el adecuado registro y gestión de las operaciones financieras y contables.	1,34%	3,46%	12,54%
OBLIGACIÓN 5:	Revisar las obligaciones de personas jurídicas del FUTIC, documentos, deducciones y afectación contable.	20,00%	Se revisaron y validaron las obligaciones de personas jurídicas del FUTIC, abordando el análisis de los documentos soporte, las deducciones aplicables y la afectación contable, con el propósito de adquirir y afianzar los conocimientos requeridos para la correcta ejecución de esta actividad.	1,67%	4,32%	15,68%

OBLIGACIÓN 6:	Contribuir en la elaboración de los informes y archivos de la información contable con la periodicidad: mensual, trimestral y anual exigidos por Ley, por los Órganos de seguimiento y control y por los Grupos de Interés, en los diferentes módulos del sistema de información SEVEN y SIIF Nación.	10,00%	Se contribuyó en la elaboración y consolidación de los informes y archivos de la información contable, exigidos por la normatividad vigente, los órganos de seguimiento y control y los grupos de interés, realizando los registros, validaciones y cargues correspondientes en los diferentes módulos de los sistemas de información SEVEN y SIIF Nación, garantizando la oportunidad, consistencia y confiabilidad de la información.	0,84%	2,16%	7,84%
OBLIGACIÓN 7:	Ejecutar las demás actividades que sean asignadas y que correspondan al área de desempeño y la naturaleza del Grupo Interno de Trabajo de Contabilidad, relacionadas con el objeto del contrato.	13,00%	Se ejecutaron las demás actividades asignadas que corresponden al área de desempeño y a la naturaleza del Grupo Interno de Trabajo de Contabilidad, relacionadas con el objeto del contrato, atendiendo los requerimientos formulados y contribuyendo al cumplimiento de los procesos contables y financieros de la entidad.	1,09%	2,81%	10,19%
	Ponderación de servicios	**100%**	**% de avance general del contrato**	**8,36%**	**21,61%**	**78,39%**

ENTREGABLES DEL CONTRATO (ACUMULADOS)			
Productos o servicios a entregar	**Fecha de entrega programada**	**Anexo al informe del mes de**	**Observaciones**
No se establecieron entregables especificos en el contrato			

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 previsibles 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 (SECOP) y a reportar el avance a Fondo Único de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones.	
FIRMA O NÚMERO DE FACTURA		FIRMA	
fecha	7/04/2026	fecha	7/04/2026
"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 Marzo 2026 Bocanegra Ortiz Bibiana Andrea CTO 007-2026 MINCOMUNICACIONES - GESTION GENERAL

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

Id Acuerdo: 20260407-133317-2ebcf3-81965677

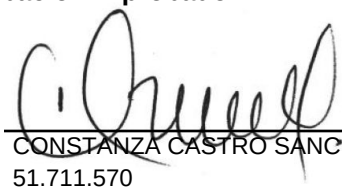
Estado: Finalizado

Creación: 2026-04-07 13:33:17

Finalización: 2026-04-07 13:54:13

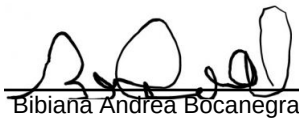
Escanee el código para verificación

Aprobación: Aprobador2



CONSTANZA CASTRO SANCHEZ
51.711.570
concastro@mintic.gov.co
COORDINADORA GIT CONTABILIDAD

Elaboración: Contratista



Bibiana Andrea Bocanegra Ortiz
36303889
bbocanegra@mintic.gov.co
Contratista - GIT de Contabilidad
MinTIC

REPORTE DE TRAZABILIDAD

CUENTA DE COBRO Marzo 2026 Bocanegra Ortiz Bibiana Andrea CTO 007-2026 MINCOMUNICACIONES - GESTION GENERAL

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

Id Acuerdo: 20260407-133317-2ebcf3-81965677

Creación: 2026-04-07 13:33:17

Estado: Finalizado

Finalización: 2026-04-07 13:54:13

Escanee el código para verificación

TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Elaboración	Bibiana Andrea Bocanegra Ortiz bbocanegra@mintic.gov.co Contratista - GIT de Contabilidad MinTIC	Aprobado	Env.: 2026-04-07 13:33:18 Lec.: 2026-04-07 13:40:03 Res.: 2026-04-07 13:40:11 IP Res.: 190.145.189.98 Canal: Email
Aprobación	CONSTANZA CASTRO SANCHEZ concastro@mintic.gov.co COORDINADORA GIT CONTABILIDAD	Aprobado	Env.: 2026-04-07 13:40:12 Lec.: 2026-04-07 13:54:09 Res.: 2026-04-07 13:54:13 IP Res.: 190.145.189.98 Canal: Email