



FORMATO UNICO PARA PAGO A CONTRATISTAS PERSONAS NATURALES



Contratante:

FONDO - GESTION GENERAL

c9639c

RECURSO

Propios

Fecha de Diligenciamiento

AA	MM	DD
2026	4	8

Supervisor

<b>Nombre:</b>	Juan Carlos Rodríguez Herrera
<b>Cargo:</b>	Coordinador(A) Del Grupo Interno De Trabajo Gestión De Servicios Administrativos

II. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre del Contratista

Oviedo Torres Viviana Mercedes

N° C.C. 64700094

Cuenta Bancaria Registrada para pagos del contrato

20200015224 tipo cuenta AHORROS Entidad financiera BANCOLOMBIA S.A.

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

REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RUT

Número de Contrato	771-2026	Ciudad de RetelCA	BOGOTÁ D.C.
Numero de Registro Presupuestal	101826		
Fecha del Registro Presupuestal	2026-01-28	¿Es Responsable de IVA?	NO
Fecha de Aprobación de la Póliza	2026-02-04		
afiliado ARL	2026-01-17	¿Es facturador Electrónico?	NO
Inicio de Ejecución Contractual	2026-02-04	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

Periodo Liquidado (Planilla):\*3 y \*4

adjuntar obligatorio  
mes anterior Y MES FINAL\*5.

FEBRERO

**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)

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	<input type="checkbox"/>	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	<input type="checkbox"/>	
<b>Nota: si no diligencia este campo será devuelto su tramite</b>	<input type="checkbox"/> Colocar SI O NO	<b>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</b>



## 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)

Oviedo Torres Viviana Mercedes  
C.C. 64700094

**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 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:

\$ 8.828.400

OCHO MILLONES OCHOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CUATROSCIENTOS PESOS MONEDA CTE

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

Factura electrónica de venta. (Para los obligados a facturar)  
Planilla de aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos  
Formato informe mensual de Actividades del contratista (GCC-TIC-FM-055)  
Si es terminación o ultimo pago por cesión debe adjuntar paz y salvo y obligatoriamente la seguridad social del último mes del contrato

**Supervisor (1)**  
(Se entiende firmado con la gestión de firmas a través de INTEGRATIC)

**Coordinador(A) Del Grupo Interno De Trabajo Gestión De Servicios Administrativos**  
**Juan Carlos Rodríguez Herrera**  
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:

## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	64700094	NÚMERO PLANILLA:	<b>6012794029</b>	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	VIVIANA MERCEDES OVIEDO TORRES	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES febrero AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2026
CIUDAD/MUNICIPIO:	CRA 46 # 123 - 86	TELÉFONO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	DÍAS DE MORA:	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	163953162
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	3111111	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/24		
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:			02 - FDL				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 332.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 332.800	\$ 0	\$ 0	\$ 332.800
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 332.800</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 332.800</b>

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 260.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 260.000
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 260.000</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 260.000</b>	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 10.900	\$ 10.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 10.900
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 10.900</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 10.900</b>

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																				
DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES										
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SALUD				ARP				CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU							
																									ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN					DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN
1	CC 64700094	OVIEDO TORRES VIVIANA MERCEDES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 2.080.000				NO	01															230301-PORVENIR	30	2.080.000	\$ 332.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 332.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	2.080.000	\$ 260.000	\$ 0	\$ 260.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	2.080.000	\$ 10.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

**TOTAL PAGADO: \$ 603.700**

## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	64700094	NÚMERO PLANILLA:	<b>6014755365</b>	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	VIVIANA MERCEDES OVIEDO TORRES	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES febrero AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2026
CIUDAD/MUNICIPIO:	CRA 46 # 123 - 86	TELÉFONO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	DÍAS DE MORA:	14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	203696552
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	3111111	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/07	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2026/03/24
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	I-INDEPENDIENTE	NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	6012794029		
TIPO EMPRESA:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	02 - FDL				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO				

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES			
CÓDIGO	NOMBRE			APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 176.000	EMPLEADOR \$ 0	COTIZANTE \$ 0	SOLIDARIDAD \$ 0	SUBSISTENCIA \$ 0	COTIZACIÓN \$ 1.700	FSP \$ 0	APORTES \$ 176.000	MORA \$ 1.700	DESCUENTO \$ 0	VALOR PAGADO \$ 177.700		
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 176.000</b>	<b>\$ 1.700</b>		<b>\$ 177.700</b>		

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTAL APORTES A SALUD			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 137.500	\$ 0	\$ 1.300	\$ 0	\$ 137.500	\$ 1.300	\$ 0	\$ 138.800
<b>SUBTOTALES:</b>													<b>\$ 137.500</b>	<b>\$ 1.300</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 138.800</b>

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 5.700	\$ 5.700	\$ 100	\$ 0	\$ 0	\$ 5.800	
<b>SUBTOTALES:</b>									<b>\$ 5.700</b>	<b>\$ 100</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 5.800</b>		

DATOS DEL COTIZANTE															LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES															PARAFISCALES																			
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SEGURIDAD SOCIAL					ARP					PARAFISCALES									
																									ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 64700094	OVIEDO TORRES VIVIANA MERCEDES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 2.080.000			NO	01					A											230301-PORVENIR	30	2.080.000	\$ 332.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 332.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	2.080.000	\$ 260.000	\$ 0	\$ 260.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	2.080.000	\$ 64700094	\$ 10.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
2	CC 64700094	OVIEDO TORRES VIVIANA MERCEDES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 3.180.000			NO	01					C											230301-PORVENIR	30	3.180.000	\$ 508.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 508.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	3.180.000	\$ 397.500	\$ 0	\$ 397.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	3.180.000	\$ 64700094	\$ 16.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
3	CC 64700094	OVIEDO TORRES VIVIANA MERCEDES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 3.180.000			NO	01					R											230301-PORVENIR	0	1.100.000	\$ 176.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 176.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	0	1.100.000	\$ 137.500	\$ 0	\$ 137.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	0	1.100.000	\$ 64700094	\$ 5.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

**TOTAL PAGADO: \$ 322.300**

DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato-Año	Dependencia			No. Identificación del contratista	Nombre del Contratista		
771-2026	Grupo Interno de Trabajo de Gestión de Servicios Administrativos			64700094	VIVIANA MERCEDES OVIEDO TORRRES		
<b>Objeto contractual</b>	Prestar servicios profesionales para apoyar al grupo interno de trabajo de gestión de servicios administrativos en planeación, ejecución, seguimiento y control de los procesos administrativos, así como en la articulación institucional y la optimización de la gestión administrativa del MINTIC.				<b>Valor inicial del contrato/orden de compra</b>	\$ 97.112.400,00	
Fecha de suscripción	Plazo (días)	Fecha de inicio	Fecha de terminación	Período de reporte	Nombre del supervisor	Cargo del supervisor	No. Identificación del supervisor
26/01/2026	327	4/02/2026	31/12/2026	marzo-2026	Juan Carlos Rodríguez Herrera	Coordinador Git de Gestión de Servicios Administrativos	1015397292

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	101826	28/01/2026		\$ 97.112.400,00		
TOTAL OPERACIONES/MODIFICACIONES (no se tienen en cuenta los items relacionados con el valor inicial del contrato)				\$ -		
<b>NOMBRE DEL CEDENTE</b>				<b>No. Identificación</b>	<b>Monto aún sin ejecutar, al momento de la cesión:</b>	
<b>NOMBRE DEL CESIONARIO</b>				<b>No. Identificación</b>		
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.						
<b>Terminación anticipada</b>	<b>Fecha terminación</b>		<b>Acta de terminación</b>			<b>Fecha del acta de terminación anticipada</b>
			SI	NO	X	



INFORME DE EJECUCIÓN  
CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS / ÓRDENES DE COMPRA



Contrato		771-2026				
INFORMACIÓN FINANCIERA Y CONTABLE						
				Valor Total de Contrato	\$	97.112.400,00
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	\$ 2.942.800,00	dd/mm/aaaa		0,00%		
11/03/2026	\$ 8.828.400,00	12/03/2026	73020926	8,18%	\$ 7.945.560,00	
14/04/2026	\$ 8.828.400,00	dd/mm/aaaa		0,00%		
13/05/2026	\$ 8.828.400,00	dd/mm/aaaa		0,00%		
11/06/2026	\$ 8.828.400,00	dd/mm/aaaa		0,00%		
10/07/2026	\$ 8.828.400,00	dd/mm/aaaa		0,00%		
13/08/2026	\$ 8.828.400,00	dd/mm/aaaa		0,00%		
10/09/2026	\$ 8.828.400,00	dd/mm/aaaa		0,00%		
13/10/2026	\$ 8.828.400,00	dd/mm/aaaa		0,00%		
12/11/2026	\$ 8.828.400,00	dd/mm/aaaa		0,00%		
11/12/2026	\$ 8.828.400,00	dd/mm/aaaa		0,00%		
28/12/2026	\$ 5.885.600,00	dd/mm/aaaa		0,00%		
<b>TOTALES</b>	<b>\$ 97.112.400,00</b>	<b>Ejecución financiera acumulada:</b>		<b>8,18%</b>	<b>\$ 7.945.560,00</b>	

SALDO POR GIRAR 91,8% \$ 89.166.840

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: Apoyar al Grupo Interno de Trabajo de Gestión de Servicios Administrativos en la planeación, ejecución, seguimiento y control de los procesos administrativos a su cargo, conforme a los lineamientos institucionales y normatividad vigente.	12,50%	1.1. Durante el periodo correspondiente, participé en el Comité Primario del GIT de Servicios Administrativos, llevado a cabo el 24 de marzo de manera virtual. Durante la sesión se abordaron temas relacionados con la ejecución presupuestal y el avance en la liquidación de contratos. Así mismo, se revisó el estado de la facturación, la supervisión contractual y las PQRSD. También se trataron aspectos de arquitectura empresarial, Sistema de Gestión de Calidad y seguridad de la información, así como temas de cultura organizacional, obras, mantenimiento y reparaciones. Como compromiso derivado del comité, realicé la reiteración de la revisión y atención de las observaciones del proceso SOAT 2026. 1.2. Participé en la capacitación sobre el manejo del Programa de Seguros – FONTIC, realizada el 4 de marzo de 2026 con los corredores de seguros WTW, con el propósito de analizar y validar el estado del programa de seguros de la Subdirección Administrativa y dar a conocer el alcance de cada uno de los contratos de seguros. 1.3. Participé en la reunión convocada por el GIT de Servicios Administrativos para la elaboración de los informes de supervisión de los contratos Nos. 1635-2024 (La Previsora S.A. Compañía de Seguros), 1310-2024 (Unión Temporal Willis Marsh-Proseguros FTIC-002-2024), 2145-2024 (Unión Temporal La Previsora S.A. – Mapfre Seguros Generales de Colombia – Chubb – FTIC-LP-010-2024) y 2146-2024 (UT AXA Colpatría Seguros S.A. – Aseguradora Solidaria de Colombia – FONTIC 2024).	1,15%	2,18%	10,32%
OBLIGACIÓN 2: Brindar apoyo administrativo y operativo a la gestión del GITGSA, incluyendo la elaboración, revisión y actualización de documentos, informes y reportes requeridos para el desarrollo de sus funciones	12,50%	2.1. Realicé los informes de supervisión correspondientes a los meses de diciembre de 2025, enero y febrero de 2026 de los contratos Nos. 1635-2024, 1310-2024, 2145-2024 y 2146-2024, los cuales fueron remitidos mediante correo electrónico el 9 de marzo de 2026. 2.2. Así mismo, realicé seguimiento a la segunda prórroga (Otroso No. 2) del contrato de corretaje de seguros No. 1310-2024, suscrito entre el Fondo Único de Tecnologías de la Información y la Unión Temporal Willis - Marsh Proseguros FTIC-002-2024, así como al cargue de las pólizas en la plataforma SECOP II, mediante correo electrónico del 24 de marzo de 2026.	1,15%	2,18%	10,32%
OBLIGACIÓN 3: Apoyar las actividades de seguimiento y control a los procesos y contratos a cargo del GITGSA, como insumo para la supervisión contractual.	12,50%	3.1. Asistí al comité de seguimiento al contrato de seguros con el corredor WTW, realizado el 30 de marzo de 2026 de manera virtual, en el cual se efectuó la verificación del estado de los procesos en curso, la identificación de pendientes en la remisión de documentos y el seguimiento a pólizas y obligaciones contractuales. 3.2. Asistí a mesa de trabajo con el propósito de revisar la proyección de los informes de supervisión de los contratos Nos. 574-2023, 399-2023 y 1340-2024, con el fin de adelantar su proceso de liquidación. La reunión se realizó de manera virtual el 6 de marzo de 2026. 3.3. Realicé seguimiento al siniestro del vehículo de placas NPK400, verificando mediante correo electrónico del 13 de marzo de 2026 la asignación del taller para iniciar el proceso de valoración de daños.	1,15%	2,18%	10,32%
OBLIGACIÓN 4: Apoyar la articulación y coordinación con las diferentes dependencias y grupos internos de trabajo del Ministerio, facilitando el flujo oportuno de información y el desarrollo de los procesos administrativos.	12,50%	4.1. Asistí a la capacitación sobre el proceso de liquidación de contratos el día 26 de marzo, dirigida por la contratista Ximena Andree Perico, en la cual se revisó el paso a paso de la liquidación contractual, incluyendo la revisión de la minuta del contrato y los formatos necesarios para su correcta ejecución conforme a los procedimientos establecidos. 4.2. Realicé el trámite de la solicitud de inclusión de funcionarios en la póliza de responsabilidad para supervisores de contratos – Acuerdo Colectivo MinTIC 2025, de acuerdo con la solicitud realizada mediante memorando por la Directora de Infraestructura, Dra. María Carolina Zúñiga Hernández, gestionado mediante correo electrónico del 18 de marzo de 2026.	1,15%	2,18%	10,32%
OBLIGACIÓN 5: Apoyar la consolidación, análisis y seguimiento de la información e indicadores de gestión que permitan evaluar el desempeño de los procesos administrativos y apoyar la toma de decisiones.	12,50%	Durante el periodo correspondiente no se desarrollaron actividades específicas asociadas a esta obligación, toda vez que no se requirieron acciones en este componente.	1,15%	2,18%	10,32%
OBLIGACIÓN 6: Apoyar la identificación de oportunidades de mejora y la optimización de la gestión administrativa, mediante la formulación de recomendaciones orientadas a la eficiencia y eficacia de los procesos.	12,50%	6.1. Apoyé la gestión, seguimiento y control del contrato de seguros de la entidad mediante la participación en el comité de seguimiento, la verificación del estado de siniestros del parque automotor y la articulación con el corredor de seguros y las dependencias internas, contribuyendo al adecuado control del programa de seguros.	1,15%	2,18%	10,32%
OBLIGACIÓN 7: Presentar los informes de actividades y resultados que sean requeridos por el supervisor del contrato, dentro de los plazos establecidos.	12,50%	7.1. Se realizó la consolidación y remisión de los informes de supervisión correspondientes a los meses de diciembre de 2025, enero y febrero de 2026, asociados a los contratos Nos. 1635-2024, 1310-2024, 2145-2024 y 2146-2024, en cumplimiento de los lineamientos establecidos, los cuales fueron enviados a la contratista correspondiente.	1,15%	2,18%	10,32%
OBLIGACIÓN 8: Las demás obligaciones que le sean asignadas por el supervisor y tengan relación con el objeto del contrato	12,50%	8.1. Durante el periodo correspondiente, asistí a la mesa de trabajo de SECOP programada por la contratista Diana Lizeth Enriquez, con el fin de conocer los lineamientos para el cargue de la cuenta de cobro firmada, los soportes requeridos y la validación de la información conforme a lo establecido.	1,15%	2,18%	10,32%
<b>Ponderación de servicios</b>	<b>100%</b>	<b>% de avance general del contrato</b>	<b>9,17%</b>	<b>17,46%</b>	<b>82,54%</b>



**INFORME DE EJECUCIÓN  
CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS / ÓRDENES DE COMPRA**



ENTREGABLES DEL CONTRATO (ACUMULADOS)			
Productos o servicios a entregar	Fecha de entrega programada	Anexo al informe del mes de	Observaciones

DIFICULTADES TÉCNICAS, ADMINISTRATIVAS, FINANCIERAS, CONTABLES Y JURÍDICAS PRESENTADAS PARA LA EJECUCIÓN DEL OBJETO CONTRACTUAL					
Causas	Tipo de dificultad	Alternativa de Solución	Fecha solución	Gestión	Resultados
¿Se materializó alguno de los riesgos previsibles contractuales?	SI	NO	X		

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES DEL SUPERVISOR

SUSCRIPCIÓN DEL INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES			
<b>Contratista:</b>		<b>Supervisor:</b> 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	Viviana Mercedes Oviedo Torres	FIRMA	Juan Carlos Rodríguez Herrera
fecha	8/04/2026	fecha	8/04/2026
"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 Oviedo Torres Viviana  
Mercedes CTO 771-2026 FONDO - GESTION GENERAL

Ministerio de Tecnología de la Información y las Comunicaciones  
gestionado por: [azsign.com.co](https://azsign.com.co)



Id Acuerdo: 20260408-153134-8368f9-42520885

Creación: 2026-04-08 15:31:34

Estado: Finalizado

Finalización: 2026-04-09 15:42:20

Escanee el código  
para verificación

### Aprobación: Aprobador2

Juan Carlos Rodríguez Herrera  
1.015.397.292  
[jcrodriguez@mintic.gov.co](mailto:jcrodriguez@mintic.gov.co)

Ministerio de Tic

### Elaboración: Contratista

VIVIANA OVIEDO  
64700094  
[voviedo@mintic.gov.co](mailto:voviedo@mintic.gov.co)  
CONTRATISTA  
MINTIC

## REPORTE DE TRAZABILIDAD

CUENTA DE COBRO Marzo 2026 Oviedo Torres Viviana  
Mercedes CTO 771-2026 FONDO - GESTION GENERAL

Ministerio de Tecnología de la Información y las Comunicaciones  
gestionado por: [azsign.com.co](https://azsign.com.co)



Escanee el código  
para verificación

Id Acuerdo: 20260408-153134-8368f9-42520885

Creación: 2026-04-08 15:31:34

Estado: Finalizado

Finalización: 2026-04-09 15:42:20

TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Elaboración	VIVIANA OVIEDO voviedo@mintic.gov.co CONTRATISTA MINTIC	Aprobado	Env.: 2026-04-08 15:31:35 Lec.: 2026-04-08 15:32:54 Res.: 2026-04-08 15:33:05 IP Res.: 186.80.65.182 Canal: Email
Aprobación	Juan Carlos Rodríguez Herrera jcrodriguez@mintic.gov.co  Ministerio de Tic	Aprobado	Env.: 2026-04-08 15:33:05 Lec.: 2026-04-09 15:42:08 Res.: 2026-04-09 15:42:20 IP Res.: 190.145.189.98 Canal: AZSign