FORMATO UNICO PARA PAGO A CONTRATISTAS PERSONAS NATURALES

Contratante:	MINISTERIO DE TECNOLO Nación	0d394d
RECURSO		

Fecha de Diligenciamiento		
AA	MM	DD
2026	5	4

Supervisor	
Nombre:	Anderson Raul Mariño Niño (E)
Cargo:	Jefe De Oficina De Fomento Regional

II. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre del Contratista

Marquez Ramirez Maria Fernada

N° C.C. 1067816596

Cuenta Bancaria Registrada para pagos del contrato

19767533252 **tipo cuenta** AHORROS **Entidad financiera** BANCOLOMBIA S.A.

REGISTRO DE INFORMACIÓN DEL CONTRATO (MM/DD/AAAA)		REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RUT	
Número de Contrato	010-2026	Ciudad de ReteICA	BOGOTÁ Y DEMÁS
Numero de Registro Presupuestal	326		
Fecha del Registro Presupuestal	2026-01-27	¿Es Responsable de IVA?	NO
Fecha de Aprobación de la Póliza	2026-01-28		
afiliado ARL	2026-01-26	¿Es facturador Electrónico?	NO
Inicio de Ejecución Contractual	2026-01-28	Plazo de Ejecución Hasta	2026-12-27

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	MARZO - ABRIL

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)
Marquez Ramirez Maria Fernada

C.C. 1067816596

MES DE COBRO ABRIL

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:

$ 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-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**
	Jefe De Oficina De Fomento Regional **Anderson Raul Mariño Niño (E)** **CARGO Y NOMBRES Y APELLIDOS:**	**CARGO NOMBRES Y APELLIDOS:**

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067816596		MARQUEZ RAMIREZ MARIA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 5 #12-36	LA PAZ-CESAR	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	148096496	9500998500	I	2026/04/24	2026/03/17	NEQUI	0	$1,025,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$565,100	$0	$0	$565,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$565,100	$0	$0	$565,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,500	$0	$0	$18,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,500	$0	$0	$18,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$441,500	$0	$0	$441,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$441,500	$0	$0	$441,500
TOTAL				1	$1,025,100	$0	$0	$1,025,100

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que MARIA FERNANDA MARQUEZ RAMIREZ identificado(a) con CC 1067816596 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

MARQUEZ RAMIREZ MARIA FERNANDA CC 1067816596

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2026-03	2026-03	148096496	9500998500	I	2026-03-17																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$3,531,360	$565,100
ARL	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	0.522%	$3,531,360	$18,500
EPS	SALUD TOTAL	30	12.5%	$3,531,360	$441,500

Este certificado se expide el día 2026-03-24 a las 10:08.

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067816596		MARQUEZ RAMIREZ MARIA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 5 #12-36	LA PAZ-CESAR	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	222283143	9502606192	I	2026/05/26	2026/04/14	NEQUI	0	$1,025,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$565,100	$0	$0	$565,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$565,100	$0	$0	$565,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,500	$0	$0	$18,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,500	$0	$0	$18,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$441,500	$0	$0	$441,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$441,500	$0	$0	$441,500
TOTAL				1	$1,025,100	$0	$0	$1,025,100

INFORME DE EJECUCIÓN
CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS / ÓRDENES DE COMPRA

DATOS DEL CONTRATO			
No. Contrato-Año	**Dependencia**	**No. Identificación del contratista**	**Nombre del Contratista**
010-2026	Despacho del Ministro Oficina de Fomento Regional de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones	1067816596	MARIA FERNANDA MARQUEZ RAMIREZ

Objeto contractual	Prestar servicios profesionales para apoyar en el proceso de formulación y viabilización de los proyectos susceptibles de ser financiados o cofinanciados por el Sistema General de Regalías para fortalecer las capacidades regionales que promuevan la conectividad y el cierre de la brecha digital.	**Valor inicial del contrato/orden de compra**	$ 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
27/01/2026	330	28/01/2026	27/12/2026	**abril-2025**	ANDERSON RAUL MARIÑO NIÑO	JEFE OFICINA FOMENTO REGIONAL	1.116.614.872

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	**726**	19/01/2026		$ 97.112.400,00	
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	010-2026					
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**
12/02/2026	$ 2.942.800,00	24/02/2026	219804226	0,90%	$ 876.077,00	
12/03/2026	$ 8.828.400,00	17/03/2026	222012826	9,09%	$ 8.828.400,00	
10/04/2026	$ 8.828.400,00	10/04/2026	223245726	9,09%	$ 8.828.400,00	
13/05/2026	$ 8.828.400,00	dd/mm/aaaa		9,09%	$ 8.828.400,00	
12/06/2026	$ 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%		
13/11/2026	$ 8.828.400,00	dd/mm/aaaa		0,00%		
11/12/2026	$ 8.828.400,00	dd/mm/aaaa		0,00%		
29/12/2026	$ 5.885.600,00	dd/mm/aaaa		0,00%		

TOTALES	**$ 97.112.400,00**	**Ejecución financiera acumulada:**	**28,17%**	**$ 27.361.277,00**	

SALDO POR GIRAR	71,8%	$ 69.751.123

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 a las diferentes áreas de la entidad en la revisión, promoción y gestión de proyectos de inversión relacionados con el sector de las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones (TIC) y que promuevan el cierre de la brecha digital.	12,50%	1.1. 07 de abril de 2026 - Elaboración Memorando_VDC_PROYECTO BPIN 20251301010916_DEPARTAMENTO DE NARIÑO 1.2. 07 de abril de 2026 - Revisión de memorando y Formato de Concepto Técnico Único Sectorial (CTUS) – BPIN 20251301010916 1.3. 07 de abril de 2026 - Firma de memorando – Memorando_VDC_PROYECTO BPIN 20251301010916_DEPARTAMENTO DE NARIÑO 1.4. 08 de abril de 2026 - Agendamiento Mesa técnica – Proyecto BPIN 20251301010678 1.5. 13 de abril de 2026 - elaboración de informes ejecutivos – Proyectos Mutatá y Necoclí 1.6. 13 de abril de 2026 - Resumen – Proyecto BPIN 20251301010916 (Departamento de Nariño) 1.7. 14 de abril de 2026 - Reunión de asistencia técnica – Resolución de dudas con enlace ART 1.8. 15 de abril de 2026 - Elaboración de memorandos y oficio para solicitud de CTUS – Proyecto BPIN 20261301010110 (San Miguel, Putumayo) 1.9. 16 de abril de 2026 - Revisión de memorandos y oficio, formato y generalidad de la revisión – Proyecto BPIN 20261301010110 (San Miguel, Putumayo) 1.10. 16 de abril de 2026 - Firma de memorandos y oficio para solicitud de CTUS – Proyecto BPIN 20261301010110 (San Miguel, Putumayo) 1.11. 27 de abril de 2026 - Elaboración de memorando para solicitud de revisión y emisión de insumos CTUS BPIN 20261301010133	1,14%	3,56%	8,94%
OBLIGACIÓN 2:	Adelantar las acciones necesarias para la emisión del concepto sectorial para viabilización, priorización, aprobación de los proyectos presentados para ser financiación o cofinanciados con recursos del Sistema General de Regalías.	12,50%	2.1. 04 de abril de 2026 - Cargue de CTUS OCAD PAZ BPIN 20251301010951 ZAMBRANO REV 3 2.2. 09 de abril de 2026 - Cargue de CTUS Proyecto BPIN 2025000030040 2.3. 21 de abril de 2026 - Cargue CTUS OCAD Paz BPIN 20251301010891 Buenaventura Valle Tercera Revisión 2.4. 28 de abril de 2026 - Cargue CTUS OCAD Paz BPIN 20261301010110 (San Miguel Putumayo)	1,14%	3,56%	8,94%
OBLIGACIÓN 3:	Brindar acompañamiento y asistencia técnica a las entidades que presente proyectos de inversión del Sector TIC que estén orientados al cierre de la brecha digital regional.	12,50%	3.1. 08 de abril de 2026 – Mesa técnica, proyecto BPIN 20251301010678 (Sucre). 3.2. 14 de abril de 2026 – Mesa técnica, proyecto BPIN 20251301010833 (Necoclí). 3.3. 14 de abril de 2026 – Mesa técnica, proyecto BPIN 20251301010355 (Mutatá). 3.4. 14 de abril de 2026 – Reunión presencial, proyectos BPIN 20251301010833 (Necoclí) y BPIN 20251301010355 (Mutatá). 3.5. 14 de abril de 2026 – Reunión presencial, proyectos BPIN 20251301010833 (Necoclí) y BPIN 20251301010355 (Mutatá) – asistencia técnica complementaria. 3.6. 15 de abril de 2026 – Mesa técnica, proyecto BPIN 20251301010355 (Mutatá). 3.7. 16 de abril de 2026 – Mesa técnica, proyecto BPIN 20251301010833 (Necoclí). 3.8. 16 de abril de 2026 – Mesa técnica, proyecto BPIN 20251301010355 (Mutatá). 3.9. 20 de abril de 2026 – Asistencia técnica, proyecto UNIMOS (Ipiales). 3.10. 22 de abril de 2026 – Mesa técnica (primera), proyecto BPIN 20251301010916 (Nariño). 3.11. 22 de abril de 2026 – Mesa técnica (segunda), proyecto BPIN 20251301010916 (Nariño). 3.12. 23 de abril de 2026 – Mesa técnica, proyecto BPIN 20251301010833 (Necoclí). 3.13. 23 de abril de 2026 – Mesa técnica, proyecto BPIN 20251301010355 (Mutatá).	1,14%	3,56%	8,94%
OBLIGACIÓN 4:	Revisar la información recibida por parte de las entidades que presenten proyectos de inversión susceptibles de ser financiados con recursos del Sistema General de Regalías, y que se encuentran relacionadas con el sector de las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones (TIC).	12,50%	4.1. 24 de marzo de 2026 – Revisión integral del proyecto BPIN 20251301010916 (Departamento de Nariño). 4.2. 15 de abril de 2026 – Transferencia de conocimiento y revisión de certificaciones, proyecto BPIN 20261301010110 (San Miguel, Putumayo). 4.3. 15 de abril de 2026 – Revisión metodológica, proyecto BPIN 20261301010110 (San Miguel, Putumayo). 4.4. 21 de abril de 2026 – Revisión de certificaciones, proyecto BPIN 20261301010110 (San Miguel, Putumayo).	1,14%	3,56%	8,94%
OBLIGACIÓN 5:	Apoyar la elaboración de la matriz de asistencia técnica de la Oficina de Fomentos Regional del Ministerio, en relación a los proyectos del sector de las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones (TIC).	12,50%	5.1. 09 de abril de 2026 – Actualización y registro de información en la matriz de asistencia técnica – proyectos sector TIC. 5.2. 20 de abril de 2026 – Actualización de matriz de asistencia técnica y elaboración de acta – asistencia técnica proyecto Ipiales (Nariño). 5.3. 22 de abril de 2026 – Actualización de matriz de asistencia técnica y elaboración de acta – proyecto BPIN 20251301010916 (Nariño). 5.4. 22 de abril de 2026 – Actualización de matriz de asistencia técnica y elaboración de acta – proyecto BPIN 20251301010916 (Nariño), segunda sesión.	1,14%	3,56%	8,94%
OBLIGACIÓN 6:	Asistir y participar en los comités, reuniones, mesas de trabajo y demás instancias que sean requeridas por el supervisor, relacionados con el objeto contractual.	12,50%	6.1. 07 de abril de 2026 – Capacitación a contratistas sobre lineamientos SECOP II. 6.2. 15 de abril de 2026 – Reunión de retroalimentación sobre emisión de observaciones CTUS – Oficina de Fomento Regional. 6.3. 24 de abril de 2026 – Reunión de seguimiento con el equipo de regalías – Oficina de Fomento Regional.	1,14%	3,56%	8,94%
OBLIGACIÓN 7:	Cumplir con los trámites internos de la entidad en los tiempos establecidos por el supervisor para la presentación de los informes de ejecución contractual, modificaciones al contrato, entrega de documentos y radicación de cuentas de cobro.	12,50%	7.1. 10 de abril de 2026 - TRAMITE CUENTA DE COBRO ANIA Y SECOP II	1,14%	3,56%	8,94%

OBLIGACIÓN 8:	Las demás actividades que sean inherentes a la naturaleza del contrato.	12,50%	8.1. 08 de abril de 2026 – Elaboración de insumos técnicos para el plan de mejoramiento de la Oficina de Fomento Regional (OFR). 8.2. 09 de abril de 2026 – Gestión de trámite interno ante Mesa de Servicio (solicitud TI – TTPD).	1,14%	3,56%	8,94%
Ponderación de servicios		**100%**	**% de avance general del contrato**	**9,09%**	**28,48%**	**71,52%**

ENTREGABLES DEL CONTRATO (ACUMULADOS)			
Productos o servicios a entregar	**Fecha de entrega programada**	**Anexo al informe del mes de**	**Observaciones**
EVIDENCIAS	4/05/2026	**abril-2026**	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.9668755

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	MARIA FERNANDA MARQUEZ RAMIREZ	FIRMA	ANDERSON RAUL MARIÑO NIÑO
fecha	4/05/2026	fecha	4/05/2026
"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 Abril 2026 Marquez Ramirez Maria Fernada CTO 010-2026
MINISTERIO DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y LAS COMUNICACIONES

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

Id Acuerdo: 20260504-111509-0002d6-85821270
Estado: Finalizado

Creación: 2026-05-04 11:15:09
Finalización: 2026-05-04 18:03:09

Escanee el código para verificación

Aprobación: Aprobador3



Anderson Raul Mariño Niño
1116614872
amarino@mintic.gov.co
Jefe Oficina de Fomento Regional de TIC (E)
Oficina de Fomento Regional de TIC (E)

Aprobación: Aprobador2



Alexis Peña Briceño
37685599
apenab@mintic.gov.co
Contratista
Oficina de Fomento Regional

Elaboración: Contratista



Maria Fernanda Marquez Ramirez
1067816596
mmarquezr@mintic.gov.co
Contratista Proyectos de Inversión
Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones

REPORTE DE TRAZABILIDAD

CUENTA DE COBRO Abril 2026 Marquez Ramirez Maria Fernada CTO 010-2026
MINISTERIO DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y LAS COMUNICACIONES

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

Id Acuerdo: 20260504-111509-0002d6-85821270
Creación: 2026-05-04 11:15:09
Estado: Finalizado
Finalización: 2026-05-04 18:03:09

Escanee el código para verificación

TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Elaboración	Maria Fernanda Marquez Ramirez mmarquezr@mintic.gov.co Contratista Proyectos de Inversión Ministerio de Tecnologías de la Información y las	Aprobado	Env.: 2026-05-04 11:15:41 Lec.: 2026-05-04 11:18:49 Res.: 2026-05-04 11:19:00 IP Res.: 190.145.189.98 Canal: Email
Aprobación	Alexis Peña Briceño apenab@mintic.gov.co Contratista Oficina de Fomento Regional	Aprobado	Env.: 2026-05-04 11:19:01 Lec.: 2026-05-04 11:19:41 Res.: 2026-05-04 11:19:47 IP Res.: 190.145.189.98 Canal: Email
Aprobación	Anderson Raul Mariño Niño amarino@mintic.gov.co Jefe Oficina de Fomento Regional de TIC (E) Oficina de Fomento Regional de TIC (E)	Aprobado	Env.: 2026-05-04 11:19:47 Lec.: 2026-05-04 18:03:05 Res.: 2026-05-04 18:03:08 IP Res.: 190.145.189.98 Canal: AZSign