



FORMATO UNICO PARA PAGO A CONTRATISTAS PERSONAS NATURALES



Contratante:

MINISTERIO DE TECNOLOGÍA
Nación

aa05b1

RECURSO

Fecha de Diligenciamiento

AA

MM

DD

2026

4

1

Supervisor

Nombre:

Anderson Raul Mariño Niño (E)
Jefe Of. De Fomento Regional De Tic

Cargo:

II. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre del Contratista

Murillo Quijano Maria Cristina

N° C.C. 65700221

Cuenta Bancaria Registrada para pagos del contrato

488456646881

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	018-2026	Ciudad de RetelCA	BOGOTÁ D.C Y/O
Numero de Registro Presupuestal	826		
Fecha del Registro Presupuestal	2026-01-30	¿Es Responsable de IVA?	NO
Fecha de Aprobación de la Póliza	2026-02-03		
afiliado ARL	2026-01-30	¿Es facturador Electrónico?	NO
Inicio de Ejecución Contractual	2026-02-03	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 <u>obligatorio</u> mes anterior Y MES FINAL*5.
	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

\$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.
El contrato se encuentra en proceso de terminación anticipada	NO	De haber marcado SI en alguna de las casillas adjuntamos el documento correspondiente que establece la fecha en la cual se dará el cambio contractual.
Nota: si no diligencia este campo será devuelto su tramite	Colocar SI O NO	Si marco SI debe adjuntar documento que indique la fecha de terminación anticipada junto con paz y salvos correspondientes. En el caso de cesión adjuntar documento del mismo que indique fecha hasta la cual usted tuvo su contrato activo a su nombre



FORMATO UNICO PARA PAGO A CONTRATISTAS PERSONAS NATURALES



VII. RESPONSABLES DE FIRMAR- PERIODO DE COBRO, CERTIFICACIONES Y VALOR AUTORIZADO

En mi calidad de Contratista declaro bajo la gravedad del juramento que la información proporcionada de la planilla de seguridad social es correcta y que los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en salud, pensión y riesgos profesionales, **corresponden a los ingresos provenientes del contrato relacionado en la información contractual** del presente formato, y que los mismos deberán ser aplicados acorde con la normativa establecida para efectos de la depuración de la retención en la fuente, siempre y cuando correspondan al mismo mes objeto de cobro.

Firma del Contratista
(Se entiende firmado con la gestión de firmas a través de INTEGRATIC)

Murillo Quijano Maria Cristina
C.C. 65700221

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)

Jefe Of. De Fomento Regional De Tic

Anderson Raul Mariño Niño (E)
CARGO Y NOMBRES Y APELLIDOS:

Supervisor (2)
(Se entiende firmado con la gestión de firmas a través de INTEGRATIC)

Esta casilla únicamente en el evento de tener asignado un supervisor adicional

CARGO NOMBRES Y APELLIDOS:

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	65700221	MARIA CRISTINA MURILLO QUIJANO		CAR 81A NO 71 - 54 INT 6 APTO 224	3222653603	criza17@yahoo.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2026-02	2026-02	I	24/02/2026	56500879	TOTAL A PAGAR \$1.160.900

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	500.000	0		0		0	0	0	0	500.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	640.000	0	0	0	0	0	0		640.000	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	20.900				20.900	0	0	20.900			209	20.900	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	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	500.000	500.000
Pensión	1	640.000	640.000
Riesgos Laborales	1	20.900	20.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.160.900	1.160.900

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	65700221	MARIA CRISTINA MURILLO QUIJANO		CAR 81A NO 71 - 54 INT 6 APTO 224	3222653603	criza17@yahoo.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2026-02	2026-02	I	24/02/2026	56500879	\$1.160.900
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES											
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Bolillo	Exonerado	Cotiz. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SLN	IDE	MA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	65700221	MURILLO QUIJANO MARIA CRISTINA	57	0			N																	25-14	4.000.000	640.000	0	0	0	0	EPS010	4.000.000	500.000	14-23	4.000.000	1	20.900		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		69595820	24/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$0	\$1.160.900	

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	500.000	500.000
Pensión	1	640.000	640.000
Riesgos Laborales	1	20.900	20.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.160.900	1.160.900

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	65700221	MARIA CRISTINA MURILLO QUIJANO		CAR 81A NO 71 - 54 INT 6 APTO 224	3222653603	criza17@yahoo.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		69595820	24/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$0	\$1.160.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES														
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salud	Extranjero	Colom. anterior	Exonerado	ING	RET	TAE	TAE	TOP	TRP	USP	SN	ISE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC 65700221	MURILLO QUIJANO MARIA CRISTINA	59	0			N																25-14	4.000.000	30	640.000	0	0	0	0	EPS010	4.000.000	30	500.000	14-23	4.000.000	30	1	20.900		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL CONTRATO									
No. Contrato-Año		Dependencia		No. Identificación del contratista		Nombre del Contratista			
018-2026		Despacho del Ministro				MARIA CRISTINA MURILLO QUILJANO			
		Oficina de Fomento Regional de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones							
Objeto contractual		Prestar servicios profesionales para acompañar técnicamente la viabilización de los proyectos susceptibles de ser financiados por el Sistema General de Regalías con el fin de fortalecer las capacidades regionales en desarrollo de la política pública TIC.				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		
30/01/2026	328	03/02/2026	31/12/2026	marzo-2026	ANDERSON RAUL MARINO NIÑO	JEFE (E) OFICINA FOMENTO REGIONAL TIC	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 servicios/orden de compra		826	30/01/2026		\$ 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		016-2026		INFORMACIÓN FINANCIERA Y CONTABLE				
				Desembolsos realizados y ejecución financiera acumulada		Valor Total de Contrato \$		97.112.400,00
Pagos programados								
Fecha	Valor	Fecha Orden de Pago	No. Orden de Pago	%	Valor Orden de Pago (\$)	Observaciones aclaratorias		
11/02/2026	\$ 2.059.960,00			0,00%				
11/03/2026	\$ 8.828.400,00		Radicado 262050582 del 2026-JG-09	8,46%	\$ 8.239.840,00			
14/04/2026	\$ 8.828.400,00			9,09%	\$ 8.828.400,00			
12/05/2026	\$ 8.828.400,00			0,00%				
10/06/2026	\$ 8.828.400,00			0,00%				
10/07/2026	\$ 8.828.400,00			0,00%				
13/08/2026	\$ 8.828.400,00			0,00%				
10/09/2026	\$ 8.828.400,00			0,00%				
13/10/2026	\$ 8.828.400,00			0,00%				
11/11/2026	\$ 8.828.400,00			0,00%				
11/12/2026	\$ 8.828.400,00			0,00%				
28/12/2026	\$ 6.768.440,00			0,00%				



INFORME DE EJECUCIÓN
CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS / ORDENES DE COMPRA



TOTALES	\$ 97.112.400,00	Ejecución financiera acumulada:	17,58%	\$ 17.066.240,00		
					SALDO POR GIRAR	\$ 80.044.160

EJECUCIÓN CONTRACTUAL: INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES				
Obligaciones específicas del contrato	Ponderación en el contrato	Actividades realizadas	% avance del mes	% avance acumulado
OBLIGACIÓN 1: Acompañar 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.	10,00%	1.1 REUNION VIRTUAL SOCIALIZACION PROYECTO CENTRO DE MONITOREO DE EMERGENCIAS / PROPUESTAS. 02/mar/2026	0,91%	1,74%
OBLIGACIÓN 2: Adelantar las acciones necesarias para la emisión del concepto sectorial para la realización, priorización, aprobación de los proyectos presentados para ser financiados o cofinanciados con recursos del Sistema General de Regalías.	10,00%	2.1 Verificación Concepto Integrado BPNW202500030040 RAP PACIFICO	0,91%	1,74%
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	10,00%	3.1 Asistencia a la reunión previa al OCAD CTI 68 • REVISIÓN CONVOCATORIAS 47, 49, y 52	0,91%	1,74%
OBLIGACIÓN 4: Revisar la información recibida por parte de las entidades que presentan proyectos de inversión susceptibles de ser financiados con recursos del Sistema General de Regalías, y que se encuentren relacionados con el sector de las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones (TIC).	10,00%	4.1 Elaboración y entrega de memorando BPNW 202500030040	0,91%	1,74%
OBLIGACIÓN 5: Apoyar la elaboración de la matriz de asistencia técnica de la Oficina de Fomento Regional del Ministerio, en relación a los proyectos del sector de las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones (TIC).	10,00%	5.1 Elaboración de la matriz con información correspondiente a eje cafetero	0,91%	1,74%
OBLIGACIÓN 6: Apoyar en la revisión con las áreas técnicas de la entidad los proyectos de inversión presentados en las convocatorias abiertas, públicas y competitivas de la Asignación de Ciencia Tecnología e Innovación del Sistema General de Regalías encaminados al cierre de brecha digital.	10,00%	6.1 Asistencia a Reunión SESIÓN OCAD 68 11-marzo 2026	0,91%	1,74%
OBLIGACIÓN 7: Asistir y participar en los comités, reuniones, mesas de trabajo y demás instancias que sean requeridas por el supervisor, relacionados con el objeto contractual.	10,00%	7.1 REUNIÓN CARGUE DE INFORMES A SECOP 09-mar-2026	0,91%	1,74%
OBLIGACIÓN 8: 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.	10,00%	8.1 Radicado Cuenta COBROTIC 262050582 del 05-marzo-2026 8.2 Radicado FUPC N° 222012626 17-marzo 2026 Firmado 8.3 Paritalazo cargue cuenta febrero en SECOP II	0,91%	1,74%
OBLIGACIÓN 9: Realizar el pago correspondiente de la seguridad social de los periodos mensuales en el marco del Ingreso base de cotización, exigidos por la normalidad vigente.	10,00%	9.1 Se realizó el pago de seguridad social correspondiente al mes de Marzo 2026, se adjunta soporte.	0,91%	1,74%
OBLIGACIÓN 10: Las demás actividades que sean inherentes a la naturaleza del contrato y/o todas aquellas establecidas por la supervisión del contrato	10,00%	10.1 Corros Asignación elaboración TP 68 OCAD Fecha 06 marzo 2026 10.2 Correo entrega borrador informe ejecutivo OCAD Sesión 68 11 mar 2026	0,91%	1,74%
Ponderación de servicios		% de avance general del contrato	9,15%	17,38%
				82,62%



INFORME DE EJECUCIÓN
CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS / ORDENES DE COMPRA



ENTREGABLES DEL CONTRATO (ACUMULADOS)			
Productos o servicios a entregar	Fecha de entrega programada	Anexo al Informe del mes de	Observaciones
Evidencias		marzo-2026	https://community.seccg.gov.co/Public/Tendering/Opportunity/DetailIndex?indexUIID=CO1.MTC.9863870



DIFICULTADES TÉCNICAS, ADMINISTRATIVAS, FINANCIERAS, CONTABLES Y JURÍDICAS PRESENTADAS PARA LA EJECUCIÓN DEL OBJETO CONTRACTUAL						
Causas	Tipo de dificultad	Alternativa de Solución		Fecha solución	Gestión	Resultados
¿Se materializó alguno de los riesgos previsible contractuales?	SI	NO	X			
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES DEL SUPERVISOR						
SUSCRIPCIÓN DEL INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES						
Contralista:		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 periodo acordado a pago de la totalidad de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en salud, Pension y riesgos laborales, de conformidad con las normas legales vigentes, según aplique. Me comprometo a incorporar este informe al Sistema Electrónico de Contratación Pública (SECOF) y a reportar el avance al Fondo Único de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones.				
FIRMA O NÚMERO DE FACTURA		FIRMA				
fecha	01/04/2026	fecha		01/04/2026		
"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 Murillo Quijano Maria Cristina CTO 018-2026
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: 20260401-091226-84e355-51398842

Creación: 2026-04-01 09:12:26

Estado: Finalizado

Finalización: 2026-04-06 18:15:25



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 CRISTINA MURILLO QUIJANO

65700221

mmurilloq@mintic.gov.co

Contratista

REPORTE DE TRAZABILIDAD			 Escanee el código para verificación
CUENTA DE COBRO Marzo 2026 Murillo Quijano Maria Cristina CTO 018-2026 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: 20260401-091226-84e355-51398842 Creación: 2026-04-01 09:12:26 Estado: Finalizado Finalización: 2026-04-06 18:15:25			
TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Elaboración	MARIA CRISTINA MURILLO QUIJANO mmurilloq@mintic.gov.co Contratista	Aprobado	Env.: 2026-04-01 09:12:28 Lec.: 2026-04-01 09:15:06 Res.: 2026-04-01 09:15:45 IP Res.: 181.51.219.84 Canal: Email
Aprobación	Alexis Peña Briceño apenab@mintic.gov.co Contratista Oficina de Fomento Regional	Aprobado	Env.: 2026-04-01 09:15:45 Lec.: 2026-04-01 09:30:35 Res.: 2026-04-01 09:32:46 IP Res.: 181.119.67.243 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.: 2026-04-01 09:32:46 Lec.: 2026-04-06 18:15:22 Res.: 2026-04-06 18:15:25 IP Res.: 190.145.189.98 Canal: AZSign