FORMATO UNICO PARA PAGO A CONTRATISTAS PERSONAS NATURALES

Contratante:	FONDO - GESTION GENER	e3dd13
RECURSO	Propios	

Fecha de Diligenciamiento		
AA	MM	DD
2026	5	9

Supervisor	
Nombre:	Claudia Angélica Ramírez Salamanca
Cargo:	La Supervisión Será Ejercida Por El (La) Coordinadora Git De Enfoque Regional O Quien Haga Sus Veces O Quien Designe La Ordenadora Del Gasto

II. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre del Contratista

Camerano Velasquez Gianninna Maria

N° C.C. 55313741

Cuenta Bancaria Registrada para pagos del contrato

653940184 **tipo cuenta** AHORROS **Entidad financiera** BANCO COMERCIAL AV VILLAS S.A.

REGISTRO DE INFORMACIÓN DEL CONTRATO (MM/DD/AAAA)		REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RUT	
Número de Contrato	1098-2026	Ciudad de RetelCA	LAS OBLIGACIONES CON
Numero de Registro Presupuestal	134226		
Fecha del Registro Presupuestal	2026-02-02	¿Es Responsable de IVA?	NO
Fecha de Aprobación de la Póliza	2026-02-03		
afiliado ARL	2026-02-03	¿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

	adjuntar obligatorio mes anterior Y MES FINAL*5.
Periodo Liquidado (Planilla):*3 y *4	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. 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)
Camerano Velasquez Gianninna Maria

C.C.	55313741

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	**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**
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**	**La Supervisión Será Ejercida Por El (La) Coordinadora Git De Enfoque Regional O Quien Haga Sus Veces O Quien Designe La Ordenadora Del Gasto** **Claudia Angelica Ramirez Salamanca** **CARGO Y NOMBRES Y APELLIDOS:**	**CARGO NOMBRES Y APELLIDOS:**

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-05-07, 01:47:14 PM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 85168127

Nro Planilla Corregida: 84569528 **Periodo Cotización:** marzo de 2026 **Periodo Servicio:** marzo de 2026

PAGADO 22/04/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GIANNINNA MARIA CAMERANO VELASQUEZ		
Documento	CC55313741	**Dirección**	CR 64 #96 - 115 CASA 6 VILLA LILIANA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6053014460
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO	**Departamento**	ATLANTICO
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 55313741	GIANNINNA MARIA CAMERANO VELASQUEZ	59	00									A								0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 3.100.000	$ 496.000	(EPS010) EPS SURA	$ 3.100.000	$ 387.500	0,522	$ 3.100.000	$ 16.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 899.700
CC 55313741	GIANNINNA MARIA CAMERANO VELASQUEZ	59	00								X	C								0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 3.540.000	$ 566.400	(EPS010) EPS SURA	$ 3.540.000	$ 442.500	0,522	$ 3.540.000	$ 18.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.027.400

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
$ 440.000	$ 440.000	$ 440.000	$ 0	$ 70.400	$ 55.000	$ 2.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 127.700	$ 1.000	$ 128.700

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 ·
Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

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

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-05-07, 01:47:05 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 84569528

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

PAGADO 16/04/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GIANNINNA MARIA CAMERANO VELASQUEZ		
Documento	CC55313741	**Dirección**	CR 64 #96 - 115 CASA 6 VILLA LILIANA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6053014460
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO	**Departamento**	ATLANTICO
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 AFP	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 55313741	GIANNINNA MARIA CAMERANO VELASQUEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 3.100.000	$ 496.000	(EPS010) EPS SURA	$ 3.100.000	$ 387.500	0,522	$ 3.100.000	$ 16.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 899.700

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
$ 3.100.000	$ 3.100.000	$ 3.100.000	$ 0	$ 496.000	$ 387.500	$ 16.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 899.700	$ 2.000	$ 901.700

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 ·
Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

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**
1098-2026	*Despacho del Ministro* *Oficina de Fomento Regional de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones* *Grupo Interno de Trabajo de Enfoque Regional*	*55313741*	*Gianninna María Camerano Velásquez*

Objeto contractual	*Prestar servicios profesionales para liderar, acompañar, hacer seguimiento y articular las actividades, políticas, iniciativas tic y la oferta institucional en las regiones, para la ampliación del acceso a la oferta institucional del sector tic para los grupos de interés y entidades territoriales a nivel nacional*	**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*	**abril-2026**	*Claudia Angélica Ramirez Salamanca*	*Coordinadora Grupo Interno de Trabajo Enfoque Regional*	**51981503**

VMO

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	**134226**	*02/02/2026*		*$ 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	1098-2026					
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 ($)**	**Observaciones aclaratorias**
11/02/2026	*$ 1.177.120,00*	*20/03/2026*	*83336026*	*8,48%*	*$ 8.239.840,00*	
13/03/2026	*$ 8.828.400,00*	*15/04/2026*	*118899226*	*9,09%*	*$ 8.828.400,00*	
16/04/2026	*$ 8.828.400,00*	*dd/mm/aaaa*		*0,00%*		
15/05/2026	*$ 8.828.400,00*	*dd/mm/aaaa*		*0,00%*		
16/06/2026	*$ 8.828.400,00*	*dd/mm/aaaa*		*0,00%*		
14/07/2026	*$ 8.828.400,00*	*dd/mm/aaaa*		*0,00%*		
18/08/2026	*$ 8.828.400,00*	*dd/mm/aaaa*		*0,00%*		
14/09/2026	*$ 8.828.400,00*	*dd/mm/aaaa*		*0,00%*		
15/10/2026	*$ 8.828.400,00*	*dd/mm/aaaa*		*0,00%*		
17/11/2026	*$ 8.828.400,00*	*dd/mm/aaaa*		*0,00%*		
15/12/2026	*$ 8.828.400,00*	*dd/mm/aaaa*		*0,00%*		
30/12/2026	*$ 7.651.280,00*	*dd/mm/aaaa*		*0,00%*		

TOTALES	**$ 97.112.400,00**	**Ejecución financiera acumulada:**	**17,58%**	**$ 17.068.240,00**	

SALDO POR GIRAR	*82,4%*	*$ 80.044.160*

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:	*Adelantar actividades encaminadas a promocionar la oferta institucional del Ministerio en el departamento de ejecución del contrato.*	*6,67%*	**DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA** *•Reunión llevada a cabo el día 17 de abril de 2026 con la Alcaldía del municipio de Villanueva, con la doctora Nayib Hamir Habib Olivella, en su calidad de Enlace TIC del municipio.* *•Reunión realizada el día 22 de abril de 2026 con la doctora Darlin Karina Díaz Daza , en su calidad de Presidenta del Consejo Municipal de Juventudes del municipio de Villanueva.* *•Reunión realizada el 22 de abril de 2026 con el doctor Ángel de Jesús Liñan Martínez, en su calidad de Enlace TIC del municipio de Villanueva.* *Reunión realizada el 22 de abril de 2026, con el señor Alber Zuburía Torres, en calidad de presidente de la Junta de Acción Comunal del barrio Las Flores y presidente de ASOJUNTAS. Reunión realizada el 22 de abril de 2026, con la señora Yuselis Benjumea Torres, en su calidad de Enlace al Adulto Mayor del municipio de Urumita.* *Reunión celebrada con el señor Placides Molina Bautista, director de la emisora comunitaria Candela St., del municipio de Urumita.* *Reunión llevada a cabo el día 23 de abril de 2026 con la Alcaldía del municipio de Villanueva, con la doctora Nayib Hamir Habib Olivella, en su calidad de Enlace TIC del municipio.*	*0,61%*	*1,79%*	*4,88%*
OBLIGACIÓN 2:	*Acompañar las actividades adelantadas por el Ministerio relacionadas con el despliegue de infraestructura de telecomunicaciones en los territorios.*	*6,67%*	*Se escalaron las solicitudes del Nuevo Estudio Técnico de la Emisora: VIVA F.M. de Villanueva, así como una PQRS remitida por la señora Alcaldesa Municipal, mediante la cual se presenta solicitud de acompañamiento y fortalecimiento tecnológico para el municipio, la cual fue radicada ante el ministerio para su gestión.*	*0,57%*	*1,79%*	*4,88%*
OBLIGACIÓN 3:	*Gestionar ante las entidades territoriales la creación y fortalecimiento de la institucionalidad TIC conforme a los protocolos y planes de acción del Ministerio.*	*6,67%*	*Durante este período gestioné la creación y fortalecimiento de la institucionalidad, con:* *•Con relación a la Alcaldía del municipio de Fonseca, con la doctora Nayib Hamir Habib Olivella, en su calidad de Enlace TIC del municipio.* *•En desarrollo de esta obligación, visité al Concejo Municipal de Villanueva, en donde me facilitaron la lista completa de concejales, incluyendo su nombre completo, numero de teléfono y correo electrónico..*	*0,57%*	*1,79%*	*4,88%*
OBLIGACIÓN 4:	*Proponer, gestionar, adelantar y hacer seguimiento a las actividades de agenda regional del Sector TIC, conforme a los cronogramas planeados en región por parte del Ministerio en el departamento de ejecución del contrato.*	*6,67%*	*No se realizaron actividades para esta obligación.*	*0,57%*	*1,79%*	*4,88%*
OBLIGACIÓN 5:	*Promover los proyectos, planes, programas y políticas institucionales, orientadas al cierre de la brecha digital en el departamento de ejecución del contrato.*	*6,67%*	*Para el desarrollo de esta obligación desarrollé las siguientes gestiones:* *Reunión celebrada el 22 de abril de 2026, con el presidente de la junta de acción comunal del municipio de Urumita.* *Reunión celebrada el 23 de abril de 2026, con el presidente de la junta de acción comunal del municipio de Villanueva.*	*0,57%*	*1,79%*	*4,88%*
OBLIGACIÓN 6:	*Realizar el relacionamiento con población indígena, afrodescendientes, raizales y palenqueros, rom, campesinos, víctimas del conflicto armado, mujeres, jóvenes, LGBTIQ+, líderes y lideresas defensores de Derechos Humanos y demás colectivos sociales, con el fin de identificar sus necesidades TIC en el departamento.*	*6,67%*	*No se realizaron actividades para esta obligación.*	*0,57%*	*1,79%*	*4,88%*
OBLIGACIÓN 7:	*Acompañar los grupos de interés en el marco del programa Comunidades de Conectividad, con el fin de promover alternativas de soluciones de acceso comunitario a las TIC.*	*6,67%*	*Continuando con la colaboración el problema presentado en el municipio de Fonseca, con unos hogares beneficiados con el Acuerdo celebrado con la empresa Internexa, realicé un contacto eficaz para que pudieran gozar del beneficio.*	*0,57%*	*1,79%*	*4,88%*
OBLIGACIÓN 8:	*Atender espacios interinstitucionales para la construcción, ejecución y socialización de los proyectos, programas y políticas con enfoque diferencial.*	*6,67%*	*En desarrollo de este período, realicé la reunion preparatoria para la Novena sesión ordinaria del Consejo del Mecanismo Especial de Seguimiento y Evaluación de las Políticas Públicas (MESEPP), con varias dependencias del Ministerio para preparar la leyenda que será incluída en el informe, planteando como factor diferenciador el hecho de estar en español y wayuunaiki, para ser presentada a la comunidad.*	*0,57%*	*1,79%*	*4,88%*
OBLIGACIÓN 9:	*Impulsar las actividades adelantadas en territorio enfocadas a la política de paz.*	*6,67%*	*No se realizaron actividades para esta obligación.*	*0,57%*	*1,79%*	*4,88%*
OBLIGACIÓN 10:	*Asumir los gastos en que incurra por concepto de los desplazamientos requeridos para la efectiva ejecución del objeto contractual.*	*6,67%*	*Durante la gestión de este tercer período, asumí los gastos propios del desplazamiento a cada uno de los municipios visitados.*	*0,57%*	*1,79%*	*4,88%*

OBLIGACIÓN 11:	*Asistir y participar en comités, reuniones, mesas de trabajo y demás instancias que sean requeridas por el supervisor.*	*6,67%*	*Durante este período asistí puntualmente y participe de las siguientes reuniones:* *•Reunión llevada a cabo el día 17 de abril de 2026 con la Alcaldía del municipio de Villanueva, con la doctora Nayib Hamir Habib Olivella, en su calidad de Enlace TIC del municipio.* *•Reunión realizada el día 22 de abril de 2026 con la doctora Darlin Karina Díaz Daza , en su calidad de Presidenta del Consejo Municipal de Juventudes del municipio de Villanueva.* *•Reunión realizada el 22 de abril de 2026 con el doctor Ángel de Jesús Liñan Martínez, en su calidad de Enlace TIC del municipio de Villanueva.* *Reunión realizada el 22 de abril de 2026, con el señor Alber Zuburía Torres, en calidad de presidente de la Junta de Acción Comunal del barrio Las Flores y presidente de ASOJUNTAS. Reunión realizada el 22 de abril de 2026, con la señora Yuselis Benjumea Torres, en su calidad de Enlace al Adulto Mayor del municipio de Urumita.* *Reunión celebrada con el señor Placides Molina Bautista, director de la emisora comunitaria Candela St., del municipio de Urumita.* *Reunión llevada a cabo el día 23 de abril de 2026 con la Alcaldía del municipio de Villanueva, con la doctora Nayib Hamir Habib Olivella, en su calidad de Enlace TIC del municipio.* *Reunión realizada el 23 de abril de 2026, con el doctor Eduardo Martínez Ferreira, en su calidad de Presidente de ASOCOMUNAL.* *Reunión celebrada el 24 de abril de 2026, con la doctora Yarian García, actuando como encargada del Enlace Tic del municipio de Fonseca.* *Reunión realizada el 23 de abril, con el señor Edinson Jr. De la Hoz, en su condición de Director de l Emisora Viva FM del municipio de Villanueva.* *Reunión realizada el 23 de abril de 2026, con el señor Randis Baquero, en calidad de Presidente del Concejo municipal de Villanueva.*	*0,57%*	*1,79%*	*4,88%*
OBLIGACIÓN 12:	*Cumplir con las obligaciones que de manera interna el Ministerio TIC, establezca para la eficiente ejecución contractual en los tiempos establecidos por el manual de contratación para la presentación de los informes mensuales y finales, así como las modificaciones al contrato, y radicación de cuentas de cobro mensual.*	*6,67%*	*Se presentó el informe mensual y la cuenta de cobro de acuerdo a los tiempos establecidos por la supervisión.*	*0,57%*	*1,79%*	*4,88%*
OBLIGACIÓN 13:	*Realizar el pago correspondiente de la seguridad social de los periodos mensuales en el marco del Ingreso base de cotización, exigidos por la normatividad vigente.*	*6,67%*	*Se cumplió con el pago de la seguridad social correspoondientes al período actual del presente contrato.*	*0,57%*	*1,79%*	*4,88%*
OBLIGACIÓN 14:	*Realizar la entrega a la Supervisión o a quien ésta establezca, de toda la información recopilada en el marco de la ejecución del presente contrato.*	*6,67%*	*Se envio la información recopilada en este periodo.*	*0,57%*	*1,79%*	*4,88%*
OBLIGACIÓN 15:	*Las demás actividades que sean inherentes a la naturaleza del contrato*	*6,67%*	*No se realizaron actividades diferentes a las antes mencionadas.*	*0,57%*	*1,79%*	*4,88%*
	Ponderación de servicios	**100%**	**% de avance general del contrato**	**8,59%**	**26,83%**	**73,17%**

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			
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	*30/04/2026*	*fecha*	*30/04/2026*
"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 Abril 2026 Camerano Velasquez Gianninna Maria CTO 1098-2026 FONDO - GESTION GENERAL

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

Id Acuerdo: 20260509-143957-77b7a2-93447957

Creación: 2026-05-09 14:39:57

Estado: Finalizado

Finalización: 2026-05-11 10:20:08

Escanee el código para verificación

Aprobación



CLAUDIA ANGELICA RAMIREZ SALAMANCA
51981503
cramirezs@mintic.gov.co
Coordinadora del GIT Enfoque Regional
OFRTIC

Elaboración



GIANNINNA MARIA CAMERANO VELASQUEZ
55313741
guajira4@mintic.gov.co

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

CUENTA DE COBRO Abril 2026 Camerano Velasquez Gianninna Maria CTO 1098-2026 FONDO - GESTION GENERAL

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

Id Acuerdo: 20260509-143957-77b7a2-93447957

Creación: 2026-05-09 14:39:57

Estado: Finalizado

Finalización: 2026-05-11 10:20:08

Escanee el código para verificación

TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Elaboración	GIANNINNA MARIA CAMERANO VELASQUEZ guajira4@mintic.gov.co	Aprobado	Env.: 2026-05-09 14:39:58 Lec.: 2026-05-09 14:41:36 Res.: 2026-05-09 14:42:09 IP Res.: 190.84.116.25 Canal: Email
Aprobación	CLAUDIA ANGELICA RAMIREZ SALAMANCA cramirezs@mintic.gov.co Coordinadora del GIT Enfoque Regional OFRTIC	Aprobado	Env.: 2026-05-09 14:42:10 Lec.: 2026-05-11 10:20:03 Res.: 2026-05-11 10:20:08 IP Res.: 190.145.189.98 Canal: Email