MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES
Fecha: 2026-06-01 16:17:16 Folios:
Radicado: 262095267
Tramite a: CUENTACOBROTIC USUARIO

PARA: CUENTA DE COBROTIC

MEMORANDO:

DE: Ravelly Leon Erica Odeth
ASUNTO: CUENTA DE COBRO MES DE MAYO CTO 006-2026
FECHA: 2026-06-01 21:17:14.955

Respetado(@): CUENTA DE COBROTIC

Descripción

Adjunto documentos de soporte para el trámite de cobro del mes de MAYO asociado al Contratista bajo el contrato 006-2026.

Cordialmente,

Ravelly Leon Erica Odeth
Contratista

FORMATO UNICO PARA PAGO A CONTRATISTAS PERSONAS NATURALES

Contratante:	MINCOMUNICACIONES - C Nación	1ad742
RECURSO		

Fecha de Diligenciamiento		
AA	MM	DD
2026	6	1

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

II. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre del Contratista

Ravelly Leon Erica Odeth

N° C.C. 33676189

Cuenta Bancaria Registrada para pagos del contrato

472900089831 **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	006-2026	Ciudad de ReteICA	BOGOTÁ D.C.
Numero de Registro Presupuestal	426		
Fecha del Registro Presupuestal	2026-01-12	¿Es Responsable de IVA?	NO
Fecha de Aprobación de la Póliza	2026-01-12		
afiliado ARL	2026-01-09	¿Es facturador Electrónico?	NO
Inicio de Ejecución Contractual	2026-01-12	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	ABRIL - MAYO

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)
Ravelly Leon Erica Odeth

C.C. 33676189

MES DE COBRO MAYO

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**
	Coordinadora Git De Contabilidad **Constanza Castro Sánchez** **CARGO Y NOMBRES Y APELLIDOS:**	**CARGO NOMBRES Y APELLIDOS:**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	33676189	ERICA ODETH RAVELLY LEON	Cra 11A # 191 - 28 Apto 1209	3443460	eravelly123@yahoo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		79737840	04/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$1.073.900	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	462.500	0		0		0	0	0	0	462.500	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	592.000	0	0	0	0	0	0		592.000	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	19.400				19.400	0	0	19.400			194	19.400	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	462.500	462.500
Pensión	1	592.000	592.000
Riesgos Laborales	1	19.400	19.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.073.900	1.073.900

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	33676189	ERICA ODETH RAVELLY LEON	Cra 11A # 191 - 28 Apto 1209	3443460	eravelly123@yahoo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		79737840	04/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$1.073.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Excarcelado	IND	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 33676189	RAVELLY LEON ERICA ODETH	59	0			N																	25-14	3.700.000	30	592.000	0	0	0	0	EPS005	3.700.000	30	462.500	14-23	3.700.000	30	1	19.400		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	33676189	ERICA ODETH RAVELLY LEON	Cra 11A # 191 - 28 Apto 1209	3443460	eravelly123@yahoo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		83789878	19/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$0	$1.073.900	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	462.500	0		0		0	0	0	0	462.500	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	592.000	0	0	0	0	0	0		592.000	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	19.400				19.400	0	0	19.400			194	19.400	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	462.500	462.500
Pensión	1	592.000	592.000
Riesgos Laborales	1	19.400	19.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.073.900	1.073.900

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	33676189	ERICA ODETH RAVELLY LEON		Cra 11A # 191 - 28 Apto 1209	3443460	eravelly123@yahoo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		83789878	19/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$0	$1.073.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 33676189	RAVELLY LEON ERICA ODETH	59	0			N																	25-14	3.700.000	30	592.000	0	0	0	0	EPS005	3.700.000	30	462.500	14-23	3.700.000	30	1	19.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

INFORME DE EJECUCIÓN
CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS / ÓRDENES DE COMPRA

DATOS DEL CONTRATO			
No. Contrato-Año	Dependencia	No. Identificación del contratista	Nombre del Contratista
006-2026	Secretaría General Subdirección Financiera Grupo Interno de Trabajo de Contabilidad	33676189	ERICA ODETH RAVELLY LEON
Objeto contractual	4220001 Prestar los servicios profesionales para apoyar al Grupo Interno de Trabajo de Contabilidad de la Subdirección Financiera en la gestión contable con la consolidación, validación, análisis, elaboración, alistamiento y presentación de los estados financieros, conforme al Marco Normativo para Entidades de Gobierno NICSP, así como la preparación y presentación de las obligaciones tributarias a cargo del Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones y se ejecutará en armonía con las políticas de gestión y desempeño institucional establecidas dentro del Modelo Integrado de Gestión (MIG).	Valor inicial del contrato/orden de compra	$ 105.646.520,00

Fecha de suscripción	Plazo (días)	Fecha de inicio	Fecha de terminación	Período de reporte	Nombre del supervisor	Cargo del supervisor	No. Identificación del supervisor
12/01/2026	349	12/01/2026	31/12/2026	mayo-2026	CONSTANZA CASTRO SANCHEZ	COORDINADORA GIT CONTABILDAD	51711570

SEGUIMIENTO DE RECURSOS Y MODIFICACIONES AL CONTRATO					
Seguimiento de Recursos/Modificación Contractual	Registro Presupuestal No.	Fecha creación/operación del RP o Fecha de Modificación Contractual	Tiempo en días (en caso de suspensión, otrosí o prórroga)	Valor	Justificación de la operación de recursos o modificación contractual (para el registro presupuestal inicial no es necesario escribir la justificación)
RP inicial del contrato de prestación de servicio/orden de	426	12/01/2026		$ 105.646.520,00	
Liberación de recursos 1	426	19/02/2026		$ (2.942.800,00)	Se realizo la solicitud de liberación de saldos por pagos proporcionales con el número de radicado 262039529
TOTAL OPERACIONES/MODIFICACIONES (no se tienen en cuenta los ítems relacionados con el valor inicial del contrato)				$ (2.942.800,00)	

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

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

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

Contrato	006-2026

INFORMACIÓN FINANCIERA Y CONTABLE						
Valor Total de Contrato					$	102.703.720,00
Pagos programados		Desembolsos realizados y ejecución financiera acumulada				
Fecha	Valor	Fecha Orden de Pago	No. Orden de Pago	%	Valor Orden de Pago ($)	Observaciones aclaratorias
10/02/2026	$ 5.591.320,00	18/02/2026	34118326	5,44%	$ 5.591.320,00	
10/03/2026	$ 8.828.400,00	10/03/2026	66997726	8,60%	$ 8.828.400,00	
13/04/2026	$ 8.828.400,00	13/04/2026	116186526	8,60%	$ 8.828.400,00	
12/05/2026	$ 8.828.400,00	11/05/2026	157615226	8,60%	$ 8.828.400,00	
10/06/2026	$ 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%		
11/11/2026	$ 8.828.400,00	dd/mm/aaaa		0,00%		
11/12/2026	$ 8.828.400,00	dd/mm/aaaa		0,00%		
28/12/2026	$ 8.828.400,00	dd/mm/aaaa		0,00%		
TOTALES	$ 102.703.720,00	Ejecución financiera acumulada:		31,23%	$ 32.076.520,00	

SALDO POR GIRAR	68,8%	$ 70.627.200

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:	Aplicar de manera correcta el Catálogo General de Cuentas, con el registro, revisión, análisis y verificación de la aplicación del Marco Normativo para Entidades de Gobierno - NICSP, en concordancia con lo dispuesto para la convergencia a norma internacional y políticas contables adoptadas.	6%	En el mes de mayo de 2026, se verifico el marco normativo con el fin de verificar los procedimientos los cuales fueron aplicados en el Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones, para los registros correctos en el mes abril de 2026 lo cual se evidencia en el reporte de saldos y movimientos.	0,52%	2,30%	3,70%
OBLIGACIÓN 2:	Elaborar los registros contables donde la información provenga de las diferentes áreas del Ministerio como son; GIT Tesorería, GIT de Gestión Pensional, GIT de Bienes, GIT de Cartera, con el fin de actualizar la realidad económica de la entidad.	8%	En el mes de mayo de 2026, se realizaron lo registros contables de las cuentas cartera de inravisión, propiedad planta y equipo, cuotas partes, fondo de contingencias y las de demas cuentas contables con el fin de generar estados financieros razonables los cuales corresponden al cierre contable del mes de abril de 2026	0,69%	3,07%	4,93%
OBLIGACIÓN 3:	Realizar el registro y verificación trimestral de la actualización de los derechos en fideicomiso, de acuerdo con la información financiera de los patrimonios autónomos con los que el Ministerio TIC tenga suscrito los contratos de fiducia vigente.	4%	En el mes de mayo de 2026, se actualizo el Fondo de contingencias y la actualizacion del Par Telcom corte a abril de 2026.	0,34%	1,54%	2,46%
OBLIGACIÓN 4:	Realizar el registro trimestral de la actualización de las inversiones de liquidez, asociadas y controladas, actualizadas por el método de participación patrimonial de acuerdo con la certificación patrimonial y los EEFF que emitan de los canales y entidades donde el Ministerio TIC tiene	4%	En el mes de mayo de 2026, se verificaron los saldos contables respecto a inversiones, de acuerdo a los registros realizados en el primer trimestre de 2026	0,34%	1,54%	2,46%
OBLIGACIÓN 5:	Participar en la verificación y análisis de los ingresos y egresos efectuados en los bancos, que realiza el módulo de tesorería en el aplicativo SIIF Nación, de la conciliación de bancos, seguridad social, procesos judiciales.	5%	En el mes de mayo de 2026, se verifican los saldos de la cuenta de efectivo, según los extractos bancarios los cuales son revisados para la firrma de la conciliación del mes de abril de 2026.	0,43%	1,92%	3,08%
OBLIGACIÓN 6:	Colaborar al Grupo Interno de Trabajo de Contabilidad en el análisis y verificación de las conciliaciones mensuales de bienes, registradas en el módulo del aplicativo SEVEN y elaborar los respectivos registros en el aplicativo SIIF Nación - módulo de Contabilidad, generando información confiable y oportuna.	4%	En el mes de mayo de 2026, se analizó, se verifico y registro en el aplicativo de SIIF Nación lo referente a activos fijos para el cierre del mes de abril de 2026, según la informacion remitida por el GIT de Bienes.	0,34%	1,54%	2,46%
OBLIGACIÓN 7:	Colaborar al GIT de Contabilidad en la preparación y presentación de los estados financieros Ministerio TIC para el comité técnico de sostenibilidad contable el cual se realizar de manera trimestral.	4%	En el mes de mayo de 2026, se apoyo al GIT de contabilidad se verificao la informacion para la presetacion de los Estados Financieros corte a marzo de 2026 al Comite Tecnico de Sostenibilidad contable.	0,34%	1,54%	2,46%
OBLIGACIÓN 8:	Realizar el registro de las obligaciones presupuestales, de igual forma en el análisis y verificación de las deducciones y documentación que soporta las mismas, comprobando el cumplimiento de los requisitos legales exigidos en las normas contables y tributarias vigentes, para el pago de honorarios, liquidaciones de prestaciones sociales, proveedores, bonos pensionales, cuotas partes, nomina, aportes patronales a seguridad social.	5%	En el mes de mayo de 2026, se realizaron las obligaciones las cuales son revisadas y verificadas para trasladar a la Cooridnadora del Git de Contabilidad con el fin de ser aprobadas para posterior traslado a tesorería a pago. Se genera relacion de obligaciones registradas en el mes de mayol de 2026	0,43%	1,92%	3,08%

OBLIGACIÓN 9:	Realizar el análisis y verificación y registro por convenios celebrados entre entidades y el MINTIC, al igual que realizar el registro de las legalizaciones del fondo de contingencias generando el respectivo informe de avance de forma confiable y oportuna.	6%	En el mes de mayo de 2026, se registraron los rendimientos generados por lo recursos entreados para el fondo de contingenias que corresponden al mes de abril de 2026 según lo reportado por la Fiduprevisora,	0,52%	2,30%	3,70%
OBLIGACIÓN 10:	Participar en la elaboración, consolidación, preparación y presentación a la Contaduría General de la Nación de los informes correspondientes de forma trimestral, semestral, según normas establecidas: CGN2015_001_SALDOS_Y_MOVIMIENTOS _CONVERGENCIA CGN2015_002_OPERACIONES _RECIPROCAS_CONVERGENCIA CGN2106_01_VARIACIONES_SIGNIFICATIVAS FINANCIERA - CGN2025_005_CAMBIOS_RELEVANTES_ESTADISTICAS_GFP -RELACION DE PERSONAL Y COSTOS CGN2009_BDME_REPORTE_SEMESTRAL	6%	En el mes de mayo de 2026, se genero la infomracion de saldos y movimientos del mes de abril 2026 , insumo para la prepararcion del cierre del segundo trimerstre de 2026, se adjuta Saldo y movimientos con cortte a abril de 2026,	0,52%	2,30%	3,70%
OBLIGACIÓN 11:	Participar en la elaboración y consolidación de las notas contables de periodicidad trimestral.	4%	En el mes de mayo de 2026, se elabraron y las notas del I cierre de pirmer trimestre según cronograma de cierre de la CGN para la vigencia 2026,	0,34%	1,54%	2,46%
OBLIGACIÓN 12:	Participar en la preparación, elaboración, validación y presentación de impuestos nacionales y distritales o ante las autoridades competentes de las declaraciones fiscales e información exógena Nacional y Distrital.	8%	En el mes de mayo de 2026, se preparo y elaboraron los infomres necesarios para la presentacion de la declaracion de impuesto nacionales del mes abril de 2026 de Mintic y regalias, los cuales son remitidas al area de Tesoreria con la conciliaición de impuestos nacionales y distrital.Se adjunta conciliación de impuestos abril 2026, de igual forma se elaboro y presento la informacion exogena en la plataforma de la DIAN de la vigencia 2025. Evidencia los formularioss de recepcion de la información en el muisca.	0,69%	3,07%	4,93%
OBLIGACIÓN 13:	Realizar el análisis y conciliación de las operaciones reciprocas con la Dirección del Tesoro Nacional de forma mensual y las demás entidades de públicas de acuerdo con el reporte consolidado que genera y publica en la página WEB trimestralmente la Contaduría General de la Nación.	8%	Para el mes de mayo de 2026, se genero la conciliacion con la DTN del periodo marzo de 2026, se verificaron las cuentas reciproca con la DTN, de acuerdo a lo que se evidencian en los saldos y moviemientos del respectivo mes.	0,69%	3,07%	4,93%
OBLIGACIÓN 14:	Efectuar el registro, verificación y conciliación de las partidas por concepto de cuotas partes pensionales que son reportadas por el GIT de Gestión Pensional con el fin de generar información oportuna y confiable.	15%	En el mes de mayo de 2026 se realizaron los registros del mes de abril de acuerdo a lo reportado por el Git de gestion pensional y se genero la concilaicion del mes de marzo de 2026. Se deja evidencia conciliacion del mes de marzo de 2026.	1,29%	5,76%	9,24%
OBLIGACIÓN 15:	Participar en la formulación, seguimiento y cumplimiento de los Planes de Mejoramiento del área contable, resultado de las auditorías internas y de la Contraloría General de la Nación.	10%	En el mes de mayo de 2026, se verificaron los estados financieros con el fin validar saldos consistententes y asi dar continuidad a los planes de mejoramientos, evidencia saldos y movimeintos a abril 30 de 2026	0,86%	3,84%	6,16%
OBLIGACIÓN 16:	Cumplir con las demás actividades que le sean asignadas y que correspondan al área de desempeño y la naturaleza del Grupo Interno de Trabajo de Contabilidad, relacionadas con el objeto del contrato.	3%	En el mes de mayo de 2026, se asiste a capacitación programada por la entidad dede las cuales se deja constancia de la asistencia a los mismos.	0,26%	1,15%	1,85%
	Ponderación de servicios	100%	% de avance general del contrato	8,60%	38,40%	61,60%

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				

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	
FIRMA O NÚMERO DE FACTURA		FIRMA	
fecha	1/06/2026	fecha	1/06/2026
"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 Mayo 2026 Ravelly Leon Erica Odeth CTO 006-2026 MINCOMUNICACIONES - GESTION GENERAL

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

Id Acuerdo: 20260601-151718-ab6982-58897577

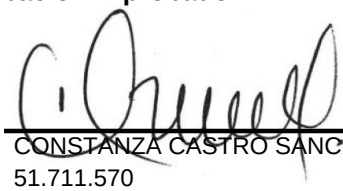
Estado: Finalizado

Creación: 2026-06-01 15:17:18

Finalización: 2026-06-01 15:28:18

Escanee el código para verificación

Aprobación: Aprobador2



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

Elaboración: Contratista



ERICA ODETH RAVELLY LEON
33676189
eravelly@mintic.gov.co
CONTRATISTA GIT CONTABILIDAD MINTIC
GIT CONTABILIDAD

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

CUENTA DE COBRO Mayo 2026 Ravelly Leon Erica Odeth CTO 006-2026 MINCOMUNICACIONES - GESTION GENERAL

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

Id Acuerdo: 20260601-151718-ab6982-58897577

Creación: 2026-06-01 15:17:18

Estado: Finalizado

Finalización: 2026-06-01 15:28:18

Escanee el código para verificación

TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Elaboración	ERICA ODETH RAVELLY LEON eravelly@mintic.gov.co CONTRATISTA GIT CONTABILIDAD MINTIC GIT CONTABILIDAD	Aprobado	Env.: 2026-06-01 15:17:20 Lec.: 2026-06-01 15:19:00 Res.: 2026-06-01 15:19:35 IP Res.: 190.145.189.98 Canal: Email
Aprobación	CONSTANZA CASTRO SANCHEZ concastro@mintic.gov.co COORDINADORA GIT CONTABILIDAD	Aprobado	Env.: 2026-06-01 15:19:36 Lec.: 2026-06-01 15:28:12 Res.: 2026-06-01 15:28:18 IP Res.: 190.145.189.98 Canal: Email