



PARA: CUENTA DE COBROTIC

MEMORANDO:

DE: Garcia Gomez Hugo Ernesto

ASUNTO: CUENTA DE COBRO MES DE MAYO CTO 516-2026

FECHA: 2026-06-19 15:45:26.430

Respetado(@): CUENTA DE COBROTIC

Descripción

Adjunto documentos de soporte para el trámite de cobro del mes de MAYO asociado al Contratista bajo el contrato 516-2026.

Cordialmente,

Garcia Gomez Hugo Ernesto

Contratista

Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones
Edificio Murillo Toro, Carrera 8a, entre calles 12A y 12B
Codigo Postal: 111711 Bogotá Colombia
Teléfono Conmutador: (+57) 601 3443460
Linea Gratuita: 01-800-0914014
www.mintic.gov.co



FORMATO UNICO PARA PAGO A CONTRATISTAS PERSONAS NATURALES



Contratante:

FONDO - GESTION GENERAL
Propios

0f3071

RECURSO

Fecha de Diligenciamiento

AA

MM

DD

2026

6

17

Supervisor

Nombre:

LISSET BRIGITTE GUTIERREZ SUAREZ

Cargo:

Viceministro De Transformación Digital

II. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre del Contratista

Garcia Gomez Hugo Ernesto

N° C.C. 1013638971

Cuenta Bancaria Registrada para pagos del contrato

007770342975

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	516-2026	Ciudad de RetelCA	BOGOTÁ D.C.
Numero de Registro Presupuestal	59426		
Fecha del Registro Presupuestal	2026-01-19	¿Es Responsable de IVA?	NO
Fecha de Aprobación de la Póliza	2026-01-19		
afiliado ARL	2026-01-20	¿Es facturador Electrónico?	NO
Inicio de Ejecución Contractual	2026-01-20	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.
	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.
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)

Garcia Gomez Hugo Ernesto
C.C. 1013638971

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 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:

\$ 6.621.300

SEIS MILLONES SEISCIENTOS VEINTIUN MIL TRESCIENTOS 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)

Viceministro De Transformación Digital

LISSET BRIGITTE GUTIERREZ SUAREZ
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 GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013638971		GARCIA GOMEZ HUGO ERNESTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DIAGONAL 3A # 11G- 51	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3005013265	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-04	2026-04	231432281	9502326923	I	2026/05/20	2026/04/17	BANCO DAVIVIENDA	\$768,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES						
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1013638971	GARCIA GOMEZ HUGO ERNESTO																		25-14	30	\$2,648,520	\$423,800	EP5001	30	\$2,648,520	\$331,100		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,648,520	\$13,900	0	\$0	\$0	No	\$768,800
Total Afiliados (1)																							\$2,648,520	\$423,800			\$2,648,520	\$331,100			\$0	\$0			\$2,648,520	\$13,900		\$0	\$0		\$768,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013638971		GARCIA GOMEZ HUGO ERNESTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DIAGONAL 3A # 11G- 51	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3005013265	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	231432281	9502326923	I	2026/05/20	2026/04/17	BANCO DAVIVIENDA	0	\$768,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$423,800	\$0	\$0	\$423,800	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$423,800	\$0	\$0	\$423,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$13,900	\$0	\$0	\$13,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$13,900	\$0	\$0	\$13,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$331,100	\$0	\$0	\$331,100	
ALIANSAUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	\$331,100	\$0	\$0	\$331,100	
TOTAL				1	\$768,800	\$0	\$0	\$768,800	

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	1013638971	HUGO ERNESTO GARCIA GOMEZ	diagonal 32a n 11g 51 sur	3005013265	hegarciag@unal.edu.co				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO			

DATOS DE LA PLANILLA						CANTIDAD EMPLEADOS	
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAS/MES/AÑO)			1	0
		81328312	07/05/2026				
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA			TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$0			\$789.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS001	ALIANSA SALUD EPS S.A.	830113831-0	340.000	0		0	0	0	

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 UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	435.200	0	0	0	0	0	0	0	340.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	14.200	No. Autorización	Valor	Sistemas	14.200	0	0	14.200			142	14.200	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
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA					Total a Pagar	
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora				
Salud	1	340.000			340.000	
Pensión	1	435.200			435.200	
Riesgos Laborales	1	14.200			14.200	
CCF	0	0			0	
ESAP	0	0			0	
ICBF	0	0			0	
MEN	0	0			0	
SENA	0	0			0	
TOTALES	3	789.400			789.400	

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	1013638971	HUGO ERNESTO GARCIA GOMEZ	diagonal 32a n 11g 51 sur	3005013265	hegarciag@unal.edu.co				
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 (DIAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC	
		81328312	07/05/2026	1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR		
2026-05	2026-05	I	\$0	\$789.400		

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	Colomb. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TAP	VSP	SLN	IOE	VAC	VCT	IRL	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 SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC 1013638971	GARCIA GOMEZ HUGO ERNESTO			59	0	N														25-14	2.720.000	30	435.200	0	0	0	0	EPS001	2.720.000	30	340.000	14-23	2.720.000	30	1	14.200	0	0	0	0	0	0	0	

DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato-Año	Dependencia			No. Identificación del contratista	Nombre del Contratista		
516-2026	Dirección de Economía Digital			1013638971	Hugo Ernesto García Gómez		
Objeto contractual	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES AL VICEMINISTERIO DE TRANSFORMACIÓN DIGITAL COMO APOYO A LA SUPERVISIÓN EN EL SEGUIMIENTO Y GESTIÓN DE LOS PROYECTOS, PROMOVIENDO EL EMPODERAMIENTO DIGITAL EN EL MARCO DEL FORTALECIMIENTO DE LA INDUSTRIA TI A NIVEL NACIONAL				Valor inicial del contrato/orden de compra	\$ 78.352.050,00	
Fecha de suscripción	Plazo (días)	Fecha de inicio	Fecha de terminación	Período de reporte	Nombre del supervisor	Cargo del supervisor	No. Identificación del supervisor
17/01/2026	341	20/01/2026	31/12/2026	mayo-2026	Lisset Brígide Gutiérrez Suárez	Viceministro de Transformación Digital €	52.964.013
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	59426	19/01/2026		\$ 78.352.050,00			
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	516-2026					
INFORMACIÓN FINANCIERA Y CONTABLE						
Valor Total de Contrato					\$	78.352.050,00
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	\$ 5.517.750,00	16/02/2026	32007226	3,10%	\$ 2.427.810,00	Se procede a un pago de \$ 2.427.810 toda vez el contrato inicio el 20 de Enero de 2026.
12/03/2026	\$ 6.621.300,00	25/03/2026	86456626	8,45%	\$ 6.621.300,00	N/A
10/04/2026	\$ 6.621.300,00	15/04/2026	120716726	8,45%	\$ 6.621.300,00	N/A
13/05/2026	\$ 6.621.300,00	15/05/2026	169486126	8,45%	\$ 6.621.300,00	N/A
12/06/2026	\$ 6.621.300,00	dd/mm/aaaa		0,00%		
10/07/2026	\$ 6.621.300,00	dd/mm/aaaa		0,00%		
13/08/2026	\$ 6.621.300,00	dd/mm/aaaa		0,00%		
10/09/2026	\$ 6.621.300,00	dd/mm/aaaa		0,00%		
10/10/2026	\$ 6.621.300,00	dd/mm/aaaa		0,00%		
13/11/2026	\$ 6.621.300,00	dd/mm/aaaa		0,00%		
11/12/2026	\$ 6.621.300,00	dd/mm/aaaa		0,00%		
29/12/2026	\$ 6.621.300,00	dd/mm/aaaa		0,00%		



INFORME DE EJECUCIÓN
CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS / ÓRDENES DE COMPRA



TOTALES	\$ 78.352.050,00	Ejecución financiera acumulada:	28,45%	\$ 22.291.710,00	
---------	------------------	---------------------------------	--------	------------------	--

SALDO POR GIRAR	71,5%	\$ 56.060.340
-----------------	-------	---------------

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:	Brindar soporte a la supervisión en el seguimiento y gestión de los proyectos a cargo del Viceministerio de Transformación Digital, orientados al empoderamiento digital.	25,00%	1.Apoyo en la supervisión el día 21 de mayo de 2026 al evento de Instafest, el cual se articuló con conecta país de la belleza. Se acompaña para revisar el lanzamiento de la serie Conecta país de la belleza y la activación en el evento. Evidencia fotográfica del evento.	2,20%	9,90%	15,10%
OBLIGACIÓN 2:	Verificar los avances y el cumplimiento de las actividades y metas de los proyectos, consolidando información que permita evaluar su estado de ejecución.	20,00%	1.Se realizo seguimiento a la matriz de medios en red para verificar el avance del proyecto. Documento Excel "Cronograma de Actividades_Control MER 2.0" 1.Se realizo seguimiento a la matriz de conecta pais para verificar el avance del proyecto. Documento Excel "Seguimiento Conecta"	1,76%	7,92%	12,08%
OBLIGACIÓN 3:	Articular la elaboración de insumos técnicos, reportes y análisis que respalden la toma de decisiones y el seguimiento a los proyectos. Apoyar la elaboración y consolidación de informes de seguimiento y gestión de los proyectos, en el marco del fortalecimiento de la Industria TI a nivel nacional.	20,00%	1.Correo de Solicitud de aprobación de comisión – Participación en Invitación al III Encuentro Internacional de Medios Alternativos, Comunitarios y Digital de Colombia. Copia del correo electrónico. "Correo de verificación" 2. Revisión de documento de radios del proyecto medios en red para solicitud de ajustes: "Documento de radio" 3. Revisió de las rubricas de calificación para los componentes Narra tu Territorio de la resolución 028 medios en red, y la convocatira de contenido del pais de la belleza de la resolución 045 Conecta pais de la belleza. "Matrices de calificación de acuerdos a los TyC para comentarios".	1,76%	7,92%	12,08%
OBLIGACIÓN 4:	Participar en los comités, actividades, reuniones y demás instancias requeridas Realizar la entrega de la documentación a archivo que se genere en el marco del desarrollo del contrato a la Dirección de Economía Digital y al Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones, en los canales establecidos como el sharepoint.	15,00%	1.Asistencia a reunión de seguimiento al equipo de canal trece sobre la ejecución a la resolución 045 de 2026, proyecto conecta pais, y resolución 028 de 2026,mediosenred, para revisar temas de seguimiento y alistamiento. Documento 04.05.2026 acta Documento 12.05.2026 acta Documento 19.05.2026 acta	1,32%	5,94%	9,06%
OBLIGACIÓN 5:	Proyectar las respuestas a las peticiones, quejas, reclamos, sugerencias, denuncias y demás requerimientos que se presenten en el marco del contrato.	10,00%	1.No se presento la necesidad de realizar actividad durante el periodo relacionado.	0,88%	3,96%	6,04%
OBLIGACIÓN 6:	Realizar las demás actividades que sean indicadas por el supervisor del contrato acordes con la naturaleza y objeto contractual.	10,00%	1. Apoyo en la revisión del documento técnico de comunica 360, para comentarios en tanto la posible articulación con el proyecto medios en red: Documento Comunica 360. 2. 2. Asistencia a reunión de revisión del proceso de Noticiero Radial, junto con Canal trece y el operador para ver el estado del proceso de ejecución del componente, perteneciente a Medios en Red - 13 de mayo de 2026. "Captura de pantalla de la reunión". 3. Asistencia a reunión virtual de seguimiento a medios en red el 04 de mayo de 2026, realizada en la plataforma meet. "Captura de pantalla de la reunión" 4. Asistencia a reunión para revisión de articulación, serie los 100, con el proyecto conecta pais de la belleza, tanto para posicionamiento de marca como para posibles articulaciones con la serie, reunión realizada mediante la plataforma Teams. realizada del 14 de mayo de 2026. "Captura de pantalla de la reunión"	0,88%	3,96%	6,04%
Ponderación de servicios		100%	% de avance general del contrato	8,80%	39,59%	60,41%

ENTREGABLES DEL CONTRATO (ACUMULADOS)			
Productos o servicios a entregar	Fecha de entrega programada	Anexo al informe del mes de	Observaciones
Cuenta de cobro del mes enero	5/02/2026	enero-2026	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.9545742&isFromPublicArea=True&isModal=true&asPopupView=true
Cuenta de cobro del mes febrero	10/03/2026	febrero-2026	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.9545742&isFromPublicArea=True&isModal=true&asPopupView=true
Cuenta de cobro del mes Marzo	10/04/2026	marzo-2026	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.9545742&isFromPublicArea=True&isModal=true&asPopupView=true
Cuenta de cobro del mes Abril	12/05/2026	abril-2026	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.9545742&isFromPublicArea=True&isModal=true&asPopupView=true
Cuenta de cobro del mes Mayo	3/05/2026	mayo-2026	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.9545742&isFromPublicArea=True&isModal=true&asPopupView=true



INFORME DE EJECUCIÓN
CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS / ÓRDENES DE COMPRA



¿Se materializó alguno de los riesgos previsible 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	Hugo Ernesto García Gómez		FIRMA	Lisset Brigitte Gutiérrez Suárez		
fecha	16/06/2026		fecha	16/06/2026		
"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 Garcia Gomez Hugo Ernesto
CTO 516-2026 FONDO - GESTION GENERAL

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



Escanee el código
para verificación

Id Acuerdo: 20260617-091359-3a3ea3-80026750

Creación: 2026-06-17 09:13:59

Estado: Finalizado

Finalización: 2026-06-19 10:39:31

Aprobación: Aprobador2

LISSET BRIGITTE GUTIERREZ SUAREZ

52964013

lbgutierrez@mintic.gov.co

DIRECTORA DE ECONOMIA DIGITAL

MINISTERIO DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y LAS COMUNICACIONES

Elaboración: Contratista

Hugo Garcia

1013638971

hgarcia@mintic.gov.co

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS			 Escanee el código para verificación
CUENTA DE COBRO Mayo 2026 Garcia Gomez Hugo Ernesto CTO 516-2026 FONDO - GESTION GENERAL Ministerio de Tecnología de la Información y las Comunicaciones gestionado por: azsign.com.co			
Id Acuerdo: 20260617-091359-3a3ea3-80026750 Creación: 2026-06-17 09:13:59 Estado: Finalizado Finalización: 2026-06-19 10:39:31			
TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Elaboración	Hugo Garcia hgarcia@mintic.gov.co	Aprobado	Env.: 2026-06-17 09:14:00 Lec.: 2026-06-17 09:42:48 Res.: 2026-06-17 09:43:01 IP Res.: 191.156.234.123 Canal: Email
Aprobación	LISSET BRIGITTE GUTIERREZ SUAREZ lbgutierrez@mintic.gov.co DIRECTORA DE ECONOMIA DIGITAL MINISTERIO DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y LAS	Aprobado	Env.: 2026-06-17 09:43:01 Lec.: 2026-06-19 10:39:25 Res.: 2026-06-19 10:39:31 IP Res.: 190.145.189.98 Canal: Email

NOTIFICACIÓN PAGO TESORERIA FUTIC

Desde Transferencia Tesorería <transferencia@mintic.gov.co>

Fecha Mar 23/06/2026 10:30

Para Hugo Ernesto Garcia Gomez <hgarcia@mintic.gov.co>

	NOTIFICACIONES PAGO TESORERIA FONDO UNICO DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y LAS COMUNICACIONES	
RESPETADO SEÑOR(A)(ES)		
GARCIA GOMEZ HUGO ERNESTO	N° CC. O NIT	1013638971
A través de esta comunicación estamos NOTIFICANDO el giro PROGRAMADO a su favor el cual se realizará en la fecha de giro abajo indicada, le brindamos el siguiente detalle:		
N° EGRESO	232075626	
FECHA PROGRAMADA DE GIRO	2026-06-24 00:00:00	
VALOR BRUTO	6,621,300.00	
DEDUCCIONES	44,831.00	
VALOR NETO	6,576,469.00	
BANCO	BANCO DAVIVIENDA S.A.	
TIPO DE CUENTA	Ahorro	
NUMERO DE CUENTA	007770342975	
CONCEPTO	262104917/19-0/FUPC /0f3071/HANLLY- COBRO MES DE MAYO CONTRATO 516-2026 Sup: Viceministro de Transformacion Digital - LISSET BRIGITTE GUTIERREZ SUAREZ	
Esta comunicación usted ha sido notificado del pago que será realizado por el Fondo Único TIC a su favor y los datos de este, todas las deducciones que se practican corresponden a las de Ley y/o a las deducciones por usted solicitadas. Puede consultar sus pagos ya efectuados y el detalle de las deducciones a través del siguiente link. Para ello deberán autenticarse a través de la página del Ministerio de Hacienda y crédito público en el siguiente enlace CONSULTAR PAGOS Si tienen dudas, la guía para efectuar este proceso la pueden consultar en el siguiente enlace GUIA PARA INSCRIPCION Y CONSULTA DE PAGOS Cualquier duda o aclaración puede escribirnos al correo smartinez@mintic.gov.co o transferencia@mintic.gov.co o comunicarse al teléfono 3442260		

Cordial saludo,



Coordinación GIT de Tesorería
transferencia@mintic.gov.co
Subdirección Financiera
Teléfono: (+57) 601 3443460
Edificio Murillo Toro - Cra. 8a entre calles
12a y 12b
www.mintic.gov.co

Declinación de responsabilidades

Para más información haga clic [aquí](#)