FORMATO UNICO PARA PAGO A CONTRATISTAS PERSONAS NATURALES

Contratante:	MINISTERIO DE TECNOLO Nación	bf1e80
RECURSO		

Fecha de Diligenciamiento		
AA	MM	DD
2026	6	17

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

II. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre del Contratista

Rojas Gaitan Luis Alberto

N° C.C. 1010176077

Cuenta Bancaria Registrada para pagos del contrato

693557498 **tipo cuenta** AHORROS **Entidad financiera** BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOM

REGISTRO DE INFORMACIÓN DEL CONTRATO (MM/DD/AAAA)		REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RUT	
Número de Contrato	019-2026	Ciudad de ReteICA	BOGOTÁ D.C Y/O
Numero de Registro Presupuestal	1026		
Fecha del Registro Presupuestal	2026-01-30	¿Es Responsable de IVA?	NO
Fecha de Aprobación de la Póliza	2026-02-03		
afiliado ARL	2026-01-31	¿Es facturador Electrónico?	SI
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	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:

FES16

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)	NO
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)	SI

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)
Rojas Gaitan Luis Alberto

C.C. 1010176077

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:

$ 9.931.450 NUEVE MILLONES NOVESCIENTOS TREINTA Y UN MIL CUATROSCIENTOS CINCUENTA 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	**Jefe De La Oficina Fomento Regional** **Anderson Raul Mariño Niño (E)** CARGO Y NOMBRES Y APELLIDOS:	CARGO NOMBRES Y APELLIDOS:

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010176077		ROJAS GAITAN LUIS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diagonal 1a N° 8E - 03	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7823087	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	250599452	9503714209	I	2026/05/21	2026/04/24	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$1,181,900

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	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$4,071,895	$651,600			$4,071,895	$509,000			$0	$0			$4,071,895		$21,300		$0	$0		$1,181,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$4,071,895	$651,600			$4,071,895	$509,000			$0	$0			$4,071,895		$21,300		$0	$0		$1,181,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$4,071,895	$651,600			$4,071,895	$509,000			$0	$0			$4,071,895		$21,300		$0	$0		$1,181,900
1	CC	1010176077 ROJAS LUIS								X										230301	30	$4,071,895	$651,600	EPS008	30	$4,071,895	$509,000		0	$0	$0	14-23	30	$4,071,895	0.522%	$21,300	0	$0	$0	No	$1,181,900
Total	**Afiliados(1)**																				$4,071,895	$651,600			$4,071,895	$509,000			$0	$0			$4,071,895		$21,300		$0	$0		$1,181,900

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$651,600	$0	$0	$651,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$651,600	$0	$0	$651,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,300	$0	$0	$21,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$21,300	$0	$0	$21,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$509,000	$0	$0	$509,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$509,000	$0	$0	$509,000
TOTAL				**1**	**$1,181,900**	**$0**	**$0**	**$1,181,900**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010176077		ROJAS GAITAN LUIS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diagonal 1a N° 8E - 03	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7823087	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	324356468	9505008367	I	2026/06/19	2026/05/21	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$1,181,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1010176077	ROJAS LUIS	230301	30	$4,071,895	$651,600	EPS008	30	$4,071,895	$509,000		0	$0	$0	14-23	30	$4,071,895	$21,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$4,071,895**	**$651,600**			**$4,071,895**	**$509,000**			**$0**	**$0**			**$4,071,895**	**$21,300**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$651,600	$0	$0	$651,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$651,600	$0	$0	$651,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,300	$0	$0	$21,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$21,300	$0	$0	$21,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$509,000	$0	$0	$509,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$509,000	$0	$0	$509,000
TOTAL				**1**	**$1,181,900**	**$0**	**$0**	**$1,181,900**

Luis Alberto Rojas Gaitan

Luis Alberto Rojas Gaitan
NIT 1.010.176.077-1
Calle 9 36 03 Oficina 262
Tel: (601) 3132287114
Bogotá - Colombia
diefel345@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FES 16

Señores	Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones (MinTIC)		
NIT	899.999.053-1	**Teléfono**	(601) 3443460
Dirección	Edificio Murillo Toro Carrera 8ª entre calles 12 y 13	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	01/06/2026, 10:26
Expedición	01/06/2026, 10:26
Vencimiento	01/06/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Prestación de servicios profesionales de carácter jurídico para laviabilización y aprobación de los proyectos susceptibles de serfinanciados o cofinanciados por el Sistema General de Regalías,para fortalecer las capacidades regionales que promuevan laconectividad y el cierre de la brecha digital. Pago relacionado a unperiodo con una mensualidad no completa. Se pagará la sumaequivalente a los servicios prestados, en proporcionalidad al valormensual pactado. El primer pago corresponde al períodocomprendido entre el 01/05/2026 y 31/05/2026	1.00	9,931,450.00

Total items: 1

Total Bruto	9,931,450.00
Total a Pagar	9,931,450.00

Valor en Letras:
Nueve millones novecientos treinta y un mil cuatrocientos cincuenta pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 9,931,450.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764095936867 aprobado en 20250722 prefijo FES desde el número 1 al 10000 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 4530 Comercio de partes, piezas (autopartes) y accesorios (lujos) para vehículos automotores Tarifa
CUFE: b59e6a0b2fd4817cc27d170a3ba68756f9ac6ce96b563b4428300e401435feba4d6f92f575adf67bf165e323ea86017d

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

INFORME DE EJECUCIÓN
CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS / ÓRDENES DE COMPRA

DATOS DEL CONTRATO			
No. Contrato-Año	**Dependencia**	**No. Identificación del contratista**	**Nombre del Contratista**
019-2026	*Despacho del Ministro* *Oficina de Fomento Regional de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones*	**1010176077**	**Luis Alberto Rojas Gaitan**

Objeto contractual	*Prestar servicios profesionales de carácter jurídico para la viabilización y aprobación de los proyectos susceptibles de ser financiados o cofinanciados por el Sistema General de Regalías, para fortalecer las capacidades regionales que promuevan la conectividad y el cierre de la brecha digital.*	**Valor inicial del contrato/orden de compra**	*$ 109.251.450,00*

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*	**mayo-2026**	**ANDERSON RAUL MARIÑO NIÑO**	*JEFE (E) OFICINA FOMENTO REGIONAL*	**1116614872**

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	**1026**	*30/01/2026*		*$ 109.251.450,00*	
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	019-2026					
INFORMACIÓN FINANCIERA Y CONTABLE						
				Valor Total de Contrato	**$**	**109.251.450,00**
Pagos programados		**Desembolsos realizados y ejecución financiera acumulada**				
Fecha	**Valor**	**Fecha Orden de Pago**	**No. Orden de Pago**	**%**	**Valor Orden de Pago ($)**	**Observaciones aclaratorias**
12/02/2026	*$ 1.324.260,00*			*0,00%*		
12/03/2026	*$ 9.931.950,00*	*15/04/2026*	*223554626*	*8,48%*	*$ 9.269.820,00*	*Pago relacionado a un periodo con una mensualidad no completa. Se pagará la suma equivalente a los servicios prestados, en proporcionalidad al valor mensual pactado. El primer pago corresponde al periodo comprendido entre el 3/02/2026 y 28/02/2026 que corresponde $9.269.820*
10/04/2026	*$ 9.931.950,00*	*24/04/2026*	*224151826*	*9,09%*	*$ 9.931.950,00*	
13/05/2026	*$ 9.931.950,00*	*15/05/2026*	*225377526*	*9,09%*	*$ 9.931.950,00*	
12/06/2026	*$ 9.931.950,00*			*9,09%*	*$ 9.931.950,00*	
10/07/2026	*$ 9.931.950,00*			*0,00%*		
13/08/2026	*$ 9.931.950,00*			*0,00%*		
10/09/2026	*$ 9.931.950,00*			*0,00%*		
10/10/2026	*$ 9.931.950,00*			*0,00%*		
13/11/2026	*$ 9.931.950,00*			*0,00%*		
11/12/2026	*$ 9.931.950,00*			*0,00%*		
28/12/2026	*$ 8.607.690,00*			*0,00%*		

TOTALES	**$ 109.251.450,00**	**Ejecución financiera acumulada:**	**35,76%**	**$ 39.065.670,00**	

SALDO POR GIRAR	*64,2%*	*$ 70.185.780*

EJECUCIÓN CONTRACTUAL: INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES						
Obligaciones específicas del contrato		Ponderación en el contrato	Actividades realizadas	% avance del mes	% avance acumulado	(%) pendiente de ejecución
OBLIGACIÓN 1:	*Apoyar a las diferentes áreas de la entidad en la estructuración, 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.*	*11,11%*	*Durante el mes de mayo, presté asistencia técnica para el desarrollo de la sesión solicitada por la entidad ejecutora con los integrantes del OCAD de CTel BPIN 2018000100016 en la cual se realizaron ajustes metodológicos clave en la estructura del documento, el árbol de problemas y los indicadores, fortaleciendo su coherencia con la MGA.* *1.1. 20 de mayo de 2026: Validación CTUS OCAD Paz BPIN 2018000100016 Nariño*	*1,02%*	*4,00%*	*7,11%*
OBLIGACIÓN 2:	*Apoyar en la gestión y coordinación de acciones necesarias para la viabilización, priorización, aprobación, ajustes y liberación de recursos de los proyectos presentados para financiación con recursos del Sistema General de Regalías u otras fuentes de financiación, en los cuales el Ministerio tenga delegación o participe.*	*11,11%*	*Durante el mes de mayo no se requirió el contratista para el desarrollo de la presente obligación.*	*1,02%*	*4,00%*	*7,11%*
OBLIGACIÓN 3:	*Brindar acompañamiento y asistencia técnica a los proyectos de inversión TIC que las entidades territoriales presenten y que estén orientados al cierre de la brecha digital regional.*	*11,11%*	*Durante el mes de mayo participé en la realización del acompañamiento mesa técnica BPIN 20261301010147 Municipio de Manaure - Cesar.* *3.1. 21 de mayo BPIN20261301010147 Manaure-Cesar*	*1,02%*	*4,00%*	*7,11%*
OBLIGACIÓN 4:	*Revisar la información recibida por las entidades territoriales de los proyectos de inversión susceptibles de ser financiados con recursos del Sistema General de Regalías y/u otras fuentes de financiación, y que se encuentran relacionadas con el sector de las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones (TIC).*	*11,11%*	*4.1 Realicé el memorando del proyecto:* *27 de mayo de 2026 Memorando proyecto BPIN 2025000050028: Fortalecimiento tecnológico para la implementación de la estrategia ciudades y territorios inteligentes en 24 municipios del departamento de Boyacá.*	*1,02%*	*4,00%*	*7,11%*
OBLIGACIÓN 5:	*Apoyar la elaboración de la matriz de asistencia técnica de los proyectos en el marco del Sistema General de Regalías y otras fuentes de financiación.*	*11,11%*	*Durante el mes de mayo, participé en la elaboración del diligenciemiento de matriz de concepto tecnico.* *5.1. 22 de mayo de 2026 Se realizó el diligenciamiento del concepto técnico de la Asignación OCAD PAZ BPIN 20261301010144 Montelíbano Revisión 2.*	*1,02%*	*4,00%*	*7,11%*
OBLIGACIÓN 6:	*Proyectar los informes, reportes, presentaciones, y demás documentos que le sean solicitados por parte del Despacho de la Ministra, Despachos de los Viceministros, Secretaría General, las dependencias del Ministerio que lo requieran y demás grupos de interés, de acuerdo con las instrucciones del supervisor.*	*11,11%*	*Durante el mes de mayo no se requirió el contratista para el desarrollo de la presente obligación.*	*1,02%*	*4,00%*	*7,11%*
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.*	*11,11%*	*Durante el mes de mayo, participé la reunión sobre el ajuste del proyecto correspondiente a la universidad de Nariño.* *7.1. 7 de mayo de 2026 Ajustes Proyecto CTel Universidad de Nariño BPIN 2018000100016*	*1,02%*	*4,00%*	*7,11%*
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*	*11,11%*	*8.1 30 de mayo de 2026: Realicé el cargue del informe a SECOP (cuenta de cobro - memorando de radicado - soportes obligaciones - notificación de pago - cargue en secop)*	*1,02%*	*4,00%*	*7,11%*
OBLIGACIÓN 9:	*Las demás actividades que sean inherentes a la naturaleza del contrato.*	*11,11%*	*31 de mayo de 2026: Participé en el curso Plan Nacional de Infraestructura de Datos y Modelo de Gobernanza de la Infraestructura de Datos del Estado colombiano - 2026 -2 donde se obtuvo la certificación*	*1,02%*	*4,00%*	*7,11%*
	Ponderación de servicios	**100%**	**% de avance general del contrato**	**9,15%**	**35,98%**	**64,02%**

ENTREGABLES DEL CONTRATO (ACUMULADOS)			
Productos o servicios a entregar	**Fecha de entrega programada**	**Anexo al informe del mes de**	**Observaciones**
Evidencias	*01/06/2026*	**mayo-2026**	*https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.9865125*

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	**FES 16**	*FIRMA*	**ANDERSON RAUL MARIÑO NIÑO**
fecha	*01/06/2026*	*fecha*	*01/06/2026*
"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 Rojas Gaitan Luis Alberto CTO 019-2026
MINISTERIO DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y LAS COMUNICACIONES

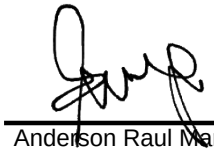
Ministerio de Tecnología de la Información y las Comunicaciones
gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20260617-202313-1ccf88-06747988
Estado: Finalizado

Creación: 2026-06-17 20:23:13
Finalización: 2026-06-18 17:55:33

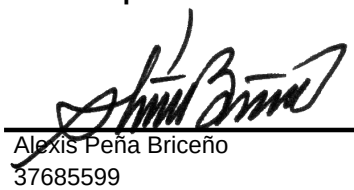
Escanee el código para verificación

Aprobación: Aprobador3



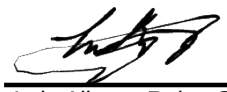
Anderson Raul Mariño Niño
1116614872
amarino@mintic.gov.co
Jefe Oficina de Fomento Regional de TIC (E)
Oficina de Fomento Regional de TIC (E)

Aprobación: Aprobador2



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

Elaboración: Contratista



Luis Alberto Rojas Gaitan
1010176077
lrojasg@mintic.gov.co
Contratista Oficina de Fomento Regional
Ministerio de Tecnología de la Información y las Comunicaciones

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

CUENTA DE COBRO Mayo 2026 Rojas Gaitan Luis Alberto CTO 019-2026
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: 20260617-202313-1ccf88-06747988
Creación: 2026-06-17 20:23:13
Estado: Finalizado
Finalización: 2026-06-18 17:55:33

Escanee el código para verificación

TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Elaboración	Luis Alberto Rojas Gaitan lrojasg@mintic.gov.co Contratista Oficina de Fomento Regional Ministerio de Tecnología de la Información y las C	Aprobado	Env.: 2026-06-17 20:23:14 Lec.: 2026-06-17 20:24:24 Res.: 2026-06-17 20:24:35 IP Res.: 181.59.3.32 Canal: Email
Aprobación	Alexis Peña Briceño apenab@mintic.gov.co Contratista Oficina de Fomento Regional	Aprobado	Env.: 2026-06-17 20:24:36 Lec.: 2026-06-18 09:33:40 Res.: 2026-06-18 09:38:10 IP Res.: 186.102.57.50 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.: 2026-06-18 09:38:11 Lec.: 2026-06-18 17:55:25 Res.: 2026-06-18 17:55:32 IP Res.: 190.145.189.98 Canal: AZSign