



FORMATO UNICO PARA PAGO A CONTRATISTAS PERSONAS NATURALES



Contratante:

FONDO UNICO TIC
Propios

6a698c

RECURSO

Fecha de Diligenciamiento

AA

MM

DD

2025

12

15

Supervisor

Nombre:

Claudia Angelica Ramirez S.
Coord. Git De Enfoque Regional

Cargo:

II. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre del Contratista

Henao Florez Gladis Maryory

N° C.C. 39191205

Cuenta Bancaria Registrada para pagos del contrato

10872947662

tipo cuenta

Ahorro

Entidad financiera

BANCOLOMBIA S.A.

REGISTRO DE INFORMACIÓN DEL CONTRATO (MM/DD/AAAA)

REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RUT

Número de Contrato	1242-2025	Ciudad de RetelCA	MEDELLIN
Numero de Registro Presupuestal	176725		
Fecha del Registro Presupuestal	30-04-2025	¿Es Responsable de IVA?	NO
Fecha de Aprobación de la Póliza	2025-05-06		
afiliado ARL	1/05/2025	¿Es facturador Electrónico?	NO
Inicio de Ejecución Contractual	2025-05-06	Plazo de Ejecución Hasta	2025-11-05

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.
	OCTUBRE - NOVIEMBRE

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)

Henao Florez Gladis Maryory
C.C. 39191205

MES DE COBRO

NOVIEMBRE

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:

\$ 700.667

SETESCIENTOS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE 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)

Coord. Git De Enfoque Regional

Claudia Angelica Ramirez S.
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:

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	39191205	NÚMERO PLANILLA:	7989804604	TIPO DE PLANILLA:
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		LA CEJA	DEPARTAMENTO:	GLADIS MARYORY HENAO FLOREZ	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre AÑO
CIUDAD/MUNICIPIO:		02-INDEPENDIENTE	TELÉFONO:	ANTIOQUIA	DÍAS DE MORA:	0	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:
DIRECCIÓN:		CALLE 5 NRO 21 - 15	CLASE APORTANTE:	5680244	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:
TIPO APORTANTE:		PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	I-INDEPENDIENTE			
TIPO EMPRESA:		ÚNICO		Actividades de consultaría de gestión.			
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				NO			

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 294.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 294.400	\$ 0	\$ 294.400
SUBTOTALES:										\$ 294.400	\$ 0	\$ 294.400

TOTAL APORTES A SALUD																		
ADMINISTRADORA				No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE				NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD			1	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 230.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 230.000	\$ 0	\$ 0	\$ 230.000	
SUBTOTALES:														\$ 230.000	\$ 0	\$ 0	\$ 230.000	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 44.900	\$ 44.900	\$ 0	\$ 0	\$ 44.900
SUBTOTALES:									\$ 44.900	\$ 0	\$ 0	\$ 44.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																					
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL												PARAFISCALES																					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP			DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU				
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES			TOTAL APORTE	ADMIN					DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	CC 39191205	HENAO FLOREZ GLADIS MARYORY	INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS		\$ 1.839.600				NO																		230301-PORVENIR	30	\$ 1.839.600	\$ 294.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 294.400	CIASURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	\$ 1.839.600	\$ 230.000	\$ 0	\$ 230.000	14-23 POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.839.600	\$ 39191205	\$ 44.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 0	\$ 227.800
SUBTOTALES:										\$ 227.800	\$ 0	\$ 227.800

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000
SUBTOTALES:									\$ 178.000				\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 405.800
----------------------	-------------------



PAZ Y SALVO



LOS FIRMANTES HACEN CONSTAR QUE:

El(La) Profesional **GLADIS MARYORY HENAO FLOREZ**, identificado(a) con C.C. 39191205 expedida en La Ceja, Antioquia

	Quien Certifica	VoBo. Quien revisa y valida la información	Firma
Realizó en el Portal de Servicios de TI el trámite para inactivar los accesos e hizo la devolución de los recursos previamente asignado por la Oficina de TI.	ANDRÉS DÍAZ MOLINA Jefe Oficina de Tecnologías de la Información		
Hizo devolución de los expedientes solicitados en préstamo tanto al Archivo de Gestión como al Archivo Central, y revisado el usuario asignado al contratista dentro del sistema de gestión documental, se encontraron cero (0) documentos pendientes para trámite. Es responsabilidad del supervisor y/o jefe inmediato velar por la gestión que el contratista realice sobre las tareas asignadas y archivadas.	DIANA MARCELA CAICEDO LARA Coordinador Grupo Interno de Trabajo de Grupos de Interés y Gestión Documental		
Revisado el usuario asignado al contratista dentro del SIMIG, se encontraron cero (0) tareas pendientes para dar trámite.	GISELLE ARIAS LEÓN Coordinador Grupo Interno de Trabajo de Transformación Organizacional (E)		
Certifico que el Contratista hizo entrega a satisfacción del cargo o de las obligaciones contractuales, así como del inventario documental referente a documentos, archivos e informes (físicos y en medio magnético) realizados durante la ejecución del contrato o durante el ejercicio de sus obligaciones en el área asignada. Adicionalmente, almacenó en los sistemas de información, repositorios documentales y/o archivado físico asignados por la entidad, la información que gestionó, la cual fue debidamente verificada por el jefe inmediato o supervisor, en el cumplimiento de sus obligaciones.	CLAUDIA ANGÉLICA RAMÍREZ SALAMANCA Coordinadora del Grupo Interno de Trabajo de Enfoque Regional		

NOTA: "De acuerdo con las estipulaciones contractuales pactadas, los contratistas deberán realizar devolución al Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones y/o al Fondo Único TIC de los expedientes que por motivo de sus obligaciones contractuales deben custodiar, manipular, y/o emplear, todo en buen estado de conservación y el Sistema de Información Documental sin ninguna tarea pendiente a su cargo. Lo anterior, deberá llevarse a cabo dentro de los 15 días calendario siguientes a la fecha de finalización del contrato.

En cualquiera de los siguientes casos, el Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones y/o el Fondo Único TIC adelantará las actuaciones administrativas correspondientes, con la respectiva afectación de la póliza de seguro vinculada al contrato:

- i) Que el contratista no haya dejado el Sistema de Información Documental sin ninguna tarea pendiente
- iii) Que el contratista no haya realizado la entrega total y en buen estado, de los documentos que obren en los expedientes que por motivo de sus obligaciones contractuales debe custodiar, manipular y/o emplear".

Este documento es emitido para efectos de trámite de los pagos correspondientes al proceso de terminación del contrato No. 1242-2025

Se expide **PAZ Y SALVO**, a los once (11) días del mes de noviembre de 2025.

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

63300 - Paz y Salvo - Gladis Maryory Henao Florez

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

Id Acuerdo: 20251112-144609-1f6141-03153548

Creación: 2025-11-12 14:46:09

Estado: Finalizado

Finalización: 2025-11-18 11:42:39



Escanee el código
para verificación

Aprobación: Jefe Oficina de TI

Andrés Díaz Molina
92192112
adiazm@mintic.gov.co
Jefe de Oficina de Tecnologías de la Información
Ministerio de TIC

Revisión: Parque computacional

Helbert Cardenas Suarez
80208433
coordinador_parquecomputacional@mintic.gov.co
Coordinador parque computacional
Mintic

Revisión: Carné y accesos biométrico

Daniel Sebastián Díaz
1016068052
controldeacceso@mintic.gov.co
Control de Accesos
Oficina TI Oficina de Tecnologías de la Información

Revisión: Mesa de Servicios

Mesa de Servicio
System
mesadeservicio@mintic.gov.co
Cuenta de Servicio
Oficina de Tecnologías de la Información

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

63300 - Paz y Salvo - Gladis Maryory Henao Florez

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

Id Acuerdo: 20251112-144609-1f6141-03153548

Creación: 2025-11-12 14:46:09

Estado: Finalizado

Finalización: 2025-11-18 11:42:39



Escanee el código
para verificación

Aprobación: Alfabet e IntegraTIC

*Diana Marcela
Caicedo Lara*

DIANA MARCELA CAICEDO LARA

1108931464

dmcaicedo@mintic.gov.co

Coordinadora GIT de Grupos de Interés y Gestión Documental
MINTIC

Revisión: Alfabet e IntegraTIC

Ana Rubenia Caicedo

ANA RUBENIA CAICEDO

66973923

acaicedo@mintic.gov.co

Funcionaria GIT GIGD
Mintic

Aprobación: SIMIG

Giselle Arias León

Giselle Arias León

52270474

gariasl@mintic.gov.co

Coordinadora GIT de Transformación Organizacional
MinTic

Revisión: SIMIG

Oscar Enrique Cano Torres

Oscar Enrique Cano Torres

80177928

ocano@mintic.gov.co

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS		
63300 - Paz y Salvo - Gladis Maryory Henao Florez		
Ministerio de Tecnología de la Información y las Comunicaciones gestionado por: azsign.com.co		
Id Acuerdo: 20251112-144609-1f6141-03153548		Creación: 2025-11-12 14:46:09
Estado: Finalizado		Finalización: 2025-11-18 11:42:39
Aprobación: Jefe inmediato  CLAUDIA ANGELICA RAMIREZ SALAMANCA 51981503 cramirezs@mintic.gov.co Coordinadora del GIT Enfoque Regional OFRTIC		

Reporte de Trazabilidad			 Escanee el código para verificación	
63300 - Paz y Salvo - Gladis Maryory Henao Florez				
Ministerio de Tecnología de la Información y las Comunicaciones gestionado por: azsign.com.co				
Id Acuerdo: 20251112-144609-1f6141-03153548		Creación: 2025-11-12 14:46:09		
Estado: Finalizado		Finalización: 2025-11-18 11:42:39		
Trámite	Participante	Estado	Envío, Lectura y Respuesta	
Revisión	Mesa de Servicio mesadeservicio@mintic.gov.co Cuenta de Servicio Oficina de Tecnologías de la Información	Aprobado	Env.: 2025-11-12 14:46:12 Lec.: 2025-11-12 15:00:49 Res.: 2025-11-12 15:00:51 IP Res.: 190.145.189.98	
Revisión	Daniel Sebastian Diaz controldeacceso@mintic.gov.co Control de Accesos Oficina TI Oficina de Tecnologías de la Información	Aprobado	Env.: 2025-11-12 15:00:52 Lec.: 2025-11-14 16:59:28 Res.: 2025-11-14 16:59:48 IP Res.: 190.145.189.98	
Revisión	Helbert Cardenas Suarez coordinador_parquecomputacional@mintic.gov.co Coordinador parque computacional Mintic	Aprobado	Env.: 2025-11-14 16:59:48 Lec.: 2025-11-14 17:19:43 Res.: 2025-11-14 17:19:46 IP Res.: 181.237.67.169	
Aprobación	Andrés Díaz Molina adiazm@mintic.gov.co Jefe de Oficina de Tecnologías de la Información Ministerio de TIC	Aprobado	Env.: 2025-11-14 17:19:46 Lec.: 2025-11-14 19:16:50 Res.: 2025-11-14 19:17:01 IP Res.: 177.253.65.108	
Revisión	Oscar Enrique Cano Torres ocano@mintic.gov.co	Aprobado	Env.: 2025-11-14 19:17:01 Lec.: 2025-11-18 09:05:55 Res.: 2025-11-18 09:07:29 IP Res.: 190.145.189.98	
Aprobación	Giselle Arias León gariasl@mintic.gov.co Coordinadora GIT de Transformación Organizacional MinTic	Aprobado	Env.: 2025-11-18 09:07:29 Lec.: 2025-11-18 09:19:31 Res.: 2025-11-18 09:20:17 IP Res.: 190.145.189.98	
Revisión	Ana Rubertina Caicedo acaicedo@mintic.gov.co Funcionaria GIT GIGD Mintic	Aprobado	Env.: 2025-11-18 09:20:17 Lec.: 2025-11-18 11:27:07 Res.: 2025-11-18 11:27:32 IP Res.: 190.145.189.98	
Aprobación	DIANA MARCELA CAICEDO LARA dmcaicedo@mintic.gov.co Coordinadora GIT de Grupos de Interés y Gestión Do MINTIC	Aprobado	Env.: 2025-11-18 11:27:32 Lec.: 2025-11-18 11:31:57 Res.: 2025-11-18 11:32:19 IP Res.: 190.145.189.98	
Aprobación	CLAUDIA ANGELICA RAMIREZ SALAMANCA cramirezs@mintic.gov.co Coordinadora del GIT Enfoque Regional OFRTIC	Aprobado	Env.: 2025-11-18 11:32:19 Lec.: 2025-11-18 11:42:31 Res.: 2025-11-18 11:42:39 IP Res.: 190.145.189.98	

DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato-Año	Dependencia			No. Identificación del contratista	Nombre del Contratista		
1242-2025	Despacho del Ministro			39191205	GLADIS MARYORY HENAO FLOREZ		
	Oficina de Fomento Regional de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones						
	Grupo Interno de Trabajo de Enfoque Regional						
Objeto contractual	Prestar servicios profesionales para fortalecer el relacionamiento y la presencia institucional del Ministerio en el territorio, apoyando transversalmente tanto sus diferentes áreas como las entidades del sector, en el marco de la implementación de soluciones de acceso comunitario a las TIC a nivel nacional				Valor inicial del contrato/orden de compra	\$ 25.224.000,00	
Fecha de suscripción	Plazo (días)	Fecha de inicio	Fecha de terminación	Período de reporte	Nombre del supervisor	Cargo del supervisor	No. Identificación del supervisor
25/04/2025	180	06/05/2025	05/11/2025	noviembre-2025	Claudia Angélica Ramirez Salamanca	Coordinadora del Grupo Interno de Trabajo de Enfoque Regional	51981503
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	1242-2025					
INFORMACIÓN FINANCIERA Y CONTABLE						
Valor Total de Contrato					\$	25.224.000,00
Pagos programados		Desembolsos realizados y ejecución financiera acumulada				
Fecha	Valor	Fecha Orden de Pago	No. Orden de Pago	%	Valor Orden de Pago (\$)	Observaciones aclaratorias
13/05/2025	\$ 3.503.333,00	15/07/2025	243195225	13,89%	\$ 3.503.333,00	
12/06/2025	\$ 4.204.000,00	24/07/2025	255763225	16,67%	\$ 4.204.000,00	
10/07/2025	\$ 4.204.000,00	15/08/2025	291344125	16,67%	\$ 4.204.000,00	
13/08/2025	\$ 4.204.000,00	15/09/2025	252148998	16,67%	\$ 4.204.000,00	
10/09/2025	\$ 4.204.000,00	20/10/2025	252171668	16,67%	\$ 4.204.000,00	
10/10/2025	\$ 4.204.000,00	13/11/2025	436755425	16,67%	\$ 4.204.000,00	
13/11/2025	\$ 700.667,00			0,00%		



INFORME DE EJECUCIÓN
CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS / ÓRDENES DE COMPRA



TOTALES	\$ 25.224.000,00	Ejecución financiera acumulada:	97,22%	\$ 24.523.333,00	
					SALDO POR GIRAR
					2,8%
					\$ 700.667

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:	Realizar las actividades encaminadas a la promoción de la oferta institucional del Ministerio en el departamento de ejecución del contrato, de conformidad con las instrucciones del supervisor y con el fin de promover alternativas de soluciones que apunten a la disminución de la brecha digital y el desarrollo, masificación y acceso a internet nacional.	10,00%	No aplica para este mes	0,28%	8,33%	1,67%
OBLIGACIÓN 2:	Elaborar las bases de datos requeridas por el equipo de enlaces regionales o el supervisor del contrato que estén relacionadas con los proyectos, planes, programas y/o políticas en la región o departamento de ejecución del contrato.	10,00%	4-11-2025 Actualización Drive Contactos Estratégicos Municipales 5-11-2025 Actualización Drive Contactos Estratégicos Municipales	0,28%	8,33%	1,67%
OBLIGACIÓN 3:	Acompañar la verificación de los documentos producidos por el equipo de enlaces regionales.	10,00%	5-11-2025 Actualizacion Drive Decretos Municipales.	0,28%	8,33%	1,67%
OBLIGACIÓN 4:	Apoyar el fortalecimiento con población indígena, negra, afrocolombiana, raizal y palenqueros; rom; campesinos; víctimas del conflicto armado; mujeres; jóvenes; LGBTQI+; líderes y líderes defensoras de Derechos Humanos y demás colectivos sociales, con el fin de identificar sus necesidades TIC en el departamento.	10,00%	No aplica para este mes	0,28%	8,33%	1,67%
OBLIGACIÓN 5:	Apoyar en el acompañamiento y apropiación a los grupos de interés para la conformación y formalización de las Comunidades de Conectividad, de acuerdo a lo establecido por el supervisor según las metas mensuales fijadas con el fin de promover alternativas de soluciones de acceso comunitario a las TIC.	10,00%	No aplica para este mes	0,28%	8,33%	1,67%
OBLIGACIÓN 6:	Proyectar los informes, reportes y demás documentos que le sean solicitados de acuerdo con las instrucciones del supervisor	10,00%	5-11-2025 realicé informe 055 correspondiente al mes de noviembre pendiente por revisión 4-11-2025 Realicé informe de seguimiento de indicadores región Antioquia	0,28%	8,33%	1,67%
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 13 de mayo participe en la capacitación de despliegue de infraestructura de telecomunicaciones con el fin de brindar acompañamiento a los municipios en la acreditación libre de barreras.	10,00%	No aplica para este mes	0,28%	8,33%	1,67%
OBLIGACIÓN 8:	Asumir los gastos en que incurra por concepto de viajes nacionales e internacionales, cuando por necesidades del servicio deba trasladarse	10,00%	No aplica para este mes	0,28%	8,33%	1,67%
OBLIGACIÓN 9:	Cumplir con los trámites internos de la entidad en los tiempos establecidos por el supervisor para la presentación de los informes de ejecución contractual, modificaciones al contrato, entrega de documentos y radicación de cuentas de cobro.	10,00%	31-10-2025 Elaboré el informe del mes de noviembre de acuerdo a las indicaciones del supervisor 055	0,28%	8,33%	1,67%
OBLIGACIÓN 10:	Las demás actividades que sean inherentes a la naturaleza del contrato	10,00%	No aplica para este mes	0,28%	8,33%	1,67%
Ponderación de servicios		100%	% de avance general del contrato	2,78%	83,33%	16,67%



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	GLADIS MARYORI HENAO FLOREZ			FIRMA	CLAUDIA ANGELICA RAMIREZ SALAMANCA		
fecha	30/11/2025			fecha	30/11/2025		
"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

Fupc_6a698c_39191205

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

Id Acuerdo: 20251215-211754-da6656-34448025

Creación: 2025-12-15 21:17:54

Estado: Finalizado

Finalización: 2025-12-16 14:56:43



Escanee el código
para verificación

Aprobación: Coordinadora

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

Firma: Contratista

GLADIS MARYORY HENAO FLOREZ
39191205
marhenao81@gmail.com

REPORTE DE TRAZABILIDAD			 Escanee el código para verificación
Fupc_6a698c_39191205			
Ministerio de Tecnología de la Información y las Comunicaciones gestionado por: azsign.com.co			
Id Acuerdo: 20251215-211754-da6656-34448025		Creación: 2025-12-15 21:17:54	
Estado: Finalizado		Finalización: 2025-12-16 14:56:43	
TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Firma	GLADIS MARYORY HENAO FLOREZ marhenao81@gmail.com	Aprobado	Env.: 2025-12-15 21:17:58 Lec.: 2025-12-15 21:20:30 Res.: 2025-12-15 21:28:57 IP Res.: 190.0.247.35 Canal: Email
Aprobación	CLAUDIA ANGELICA RAMIREZ SALAMANCA cramirezs@mintic.gov.co Coordinadora del GIT Enfoque Regional OFRTIC	Aprobado	Env.: 2025-12-15 21:28:57 Lec.: 2025-12-16 14:56:27 Res.: 2025-12-16 14:56:42 IP Res.: 190.145.189.98 Canal: Email