



Apo.4.1.Fr.002 Cumplido para Pago

Codigo: Apo.4.1.Fr002

Fecha31/01/2023

Version6

PARA: SUBDIRECCION FINANCIERA Y GRUPO DE CONTRATOS

RADICADO No.: CP -

CONS6

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

CONTRATO, ORDEN O CONVENIO No.

3

041

2025

NIT O DOCUMENTO DE IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA

1026285385

OBJETO DEL CONTRATO, ORDEN O CONVENIO

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN A LA OFICINA DE BONOS PENSIONALES EN LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL MARCO DEL PROCESO DE CERTIFICACIÓN ELECTRÓNICA DE TIEMPOS LABORADOS CETIL E HISTORIA LABORAL UNIFICADA.

No.Compromiso21325

FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO, ORDEN O CONVENIO

23/01/2025

NOMBRE CONTRATISTA

ANDERSON STIVEN CHAPARRO LOPEZ

SALDO16,270,133.00

VALOR DEL CONTRATO

26,384,000.00

VALOR ADICIONES

.00

FECHA DE INICIO:

29/01/2025

FECHA DE TERMINACION:

28/09/2025

VALOR PAGADO:

10,113,867.00

VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR:

16,270,133.00

% EJECUCIÓN:

38

DATOS ESPECIFICOS DEL PAGO

Tipo de Pago	No.	Condicion de Pago	Aclaracion del	Valor.Pago	Iva Aplicado	Valor Iva	Amortizacion Anticipada	Total a Pagar
INFORME NO.	5	PERIODO	MAYO DE 2025	3,298,000.00	0 %	.00		3,298,000.00
TOTALES				3,298,000.00		.00		

TOTAL A PAGAR

3,298,000.00

Anexos y No. de Folios

Factura

Cuenta de Cobro

Declaracion juramentada Seguridad Social

1

Otros Anexos o Folios

4

Entrada a Almacen

Constancias de pago de la seguridad social

2

Total de Folios Anexos

7

En calidad de Supervisor/Interventor del contrato enunciado, certifico que he verificado el cumplimiento a satisfaccion de las obligaciones que emanan del contrato, la acreditacion del pago de obligaciones con el sistema de seguridad social integral y las cifras y valores correspondientes al periodo certificado para el reconocimiento del pago que por este instrumento se acredita

SUPERVISORES Y/O INTERVENTORES

BITRAGO FURQUE ALEXANDRA

Firmado digitalmente por BITRAGO FURQUE ALEXANDRA
Fecha: 2025.06.03 06:55:19 -05'00'

FIRMA:

NOMBRE: ALEXANDRA BITRAGO FURQUE

CARGO: ASESOR

CEDULA: 52554793

CON_R3041

CONTENIDO DEL INFORME

1.	Condiciones del Contrato	1
2.	Objeto del Contrato.....	1
3.	Obligaciones del Contrato, Actividades Ejecutadas y Productos Entregados	1

1. CONDICIONES DEL CONTRATO

Número de Contrato:	3.041-2025
Nombre del Contratista:	ANDERSON STIVEN CHAPARRO LOPEZ
Periodo informe:	No. 5 del 1 al 31 de mayo del 2025
Supervisor:	ALEXANDRA BUITRAGO FURQUE
Área perteneciente:	Oficina De Bonos Pensionales

2. OBJETO DEL CONTRATO

Prestar servicios de apoyo a la gestión a la Oficina de Bonos Pensionales en la realización de actividades administrativas en el marco del proceso de Certificación Electrónica de Tiempos Laborados CETIL e Historia laboral Unificada.

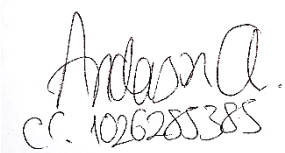
3. OBLIGACIONES DEL CONTRATO, ACTIVIDADES EJECUTADAS Y PRODUCTOS ENTREGADOS

Las obligaciones adquiridas son las siguientes:

1. Realizar seguimiento al registro de las comunicaciones recibidas y enviadas, con el fin de alimentar la base de datos que garantice una debida gestión a los requerimientos de CETIL e Historia Laboral. Avance: - Apoyo en la revisión y consolidación de información de 325 derechos de petición para la debida gestión de requerimientos de Historia Laboral. - Se brinda respuesta a 58 derechos de petición para la debida gestión de requerimientos de Historia Laboral. - Se realiza el envío de 33 comunicaciones de solicitudes vencidas a la procuraduría.
2. Elaborar las actas de las reuniones que se realicen respecto del proyecto de Unificación de Historia Laboral CETIL y alojarlas en el correspondiente archivo documental. Avance: Durante el periodo no se asignó esta actividad.
3. Elaborar y gestionar el envío de comunicaciones a las Entidades Certificadoras precisando el plazo para el ingreso al CETIL. Avance: Durante el periodo no se asignó esta actividad.
4. Realizar y llevar control de las llamadas telefónicas a las entidades certificadoras, de acuerdo con el listado entregado por la OBP, reiterando a las entidades empleadoras el plazo para el ingreso al CETIL. Avance: Se entrega asesoría a entidades reconocedoras y certificadoras por medio de correo electrónico y llamadas telefónicas sobre el ingreso y manejo de solicitudes en CETIL.

5. Validar el registro y control del envío de las comunicaciones generadas a través del Sistema CETIL, con el fin de verificar la efectiva gestión en la expedición de las certificaciones vencidas por parte de las diferentes entidades usuarias del CETIL. Avance: Durante el periodo no se asignó esta actividad.
6. Comunicar electrónicamente a las entidades certificadoras los requisitos técnicos mínimos para el ingreso al CETIL y aquellos requeridos para el registro de la firma digital. Avance: Se asesora las entidades acerca de requisitos y procesos de firma digital cuando se encuentran en la obligación de certificar a través de Cetil.
7. Tramitar las solicitudes de las entidades certificadoras, administradoras y reconocedoras de pensiones relacionadas con el proceso de solicitud, creación y manejo de usuarios del Sistema de Certificación Electrónica de Tiempos Laborados – CETIL, orientando a los solicitantes acerca de las acciones o procedimientos a efectuar en el Sistema Interactivo. Avance: Se realiza asesoría a las entidades certificadoras en proceso de solicitud, creación y manejo de usuarios del Sistema Cetil.
8. Elaborar y enviar las comunicaciones a las entidades empleadoras confirmando el ingreso exitoso como usuarias del aplicativo CETIL y reportar este movimiento a las entidades reconocedoras para su conocimiento y debida gestión. Avance: Durante el periodo no se asignó esta actividad.
9. Participar en la realización del seguimiento al cronograma de fortalecimiento técnico establecido por la OBP, constatando su cumplimiento y brindar el soporte necesario en las modificaciones de este en caso de ser requerido. Avance: Se cumple con las actividades asignadas de seguimiento de cronograma en capacitaciones, seguimiento y consolidación de información en el masivo de entidades participantes.

Para efectos de pago del servicio prestado, anexo comprobante de pago de planilla en APORTES EN LÍNEA **N°9486680925** sobre el IBC \$1.423.500, de los aportes a Salud, Pensión y Arl del mes de Mayo de 2025. Certificación de aportes al Sistema de Seguridad Social.



ANDERSON STIVEN CHAPARRO LOPEZ
CC 1026285385 de Bogotá

En mi calidad de supervisor del contrato me permito avalar el contenido del informe y el avance en la ejecución del mismo de acuerdo a lo descrito.

El contrato no presenta a la fecha dificultades en su ejecución, ni situaciones exógenas que afecten el normal desarrollo del mismo.

BITRAGO FURQUE
ALEXANDRA

ALEXANDRA BITRAGO FURQUE
CC.52.554.793
Supervisora de Contrato 3.041-2025

Firmado digitalmente por
BITRAGO FURQUE ALEXANDRA
Fecha: 2025.06.03 06:53:56
-05'00'