



# MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

**Código:****Apo.4.1.4Fr002****Fecha****31/01/2023****Versión****6**

## Apo.414 Fr.002 Cumplido para Pago

PARA: SUBDIRECCION FINANCIERA Y GRUPO DE CONTRATOS

RADICADO No.: CP -

CONS  
7**DATOS GENERALES DEL CONTRATO**CONTRATO, ORDEN O CONVENIO No.  -  - NIT O DOCUMENTO DE IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA **Radicado: 2-2023-027153****Bogotá D.C., 1 de junio de 2023 08:43**

OBJETO DEL CONTRATO, ORDEN O CONVENIO DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES REQUERIDAS EN EL PROCESO DE CERTIFICACIÓN ELECTRÓNICA DE TIEMPOS LABORADOS CETIL E HISTORIA LABORAL UNIFICADA, IDENTIFICANDO MEJORAS Y PROPONIENDO PLANES DE ACCIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS.

**No.Compromiso**  
145422FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO, ORDEN O CONVENIO NOMBRE CONTRATISTA  VR DEL CONTRATO MAS ADICIONES VALOR DEL CONTRATO VALOR ADICIONES FECHA DE INICIO: FECHA DE TERMINACION: **VALOR PAGADO:** 30,787,172.00 **VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR:** 22,852,335.00 **% EJECUCIÓN:** 57**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.  | 7   | PERIODO           | MAYO DE 2023   | 5,448,589.00 | 0 %          | .00       |                         | 5,448,589.00  |
| TOTALES      |     |                   |                | 5,448,589.00 |              | .00       |                         |               |

**TOTAL A PAGAR** **Anexos y No. de Folios**

|                               |                                 |                   |                               |                                            |                                 |
|-------------------------------|---------------------------------|-------------------|-------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------|
| Factura                       | <input type="text" value=""/>   | Cuenta de Cobro   | <input type="text" value=""/> | Declaracion juramentada Seguridad Social   | <input type="text" value="1"/>  |
| Otros Anexos o Folios         | <input type="text" value="30"/> | Entrada a Almacen | <input type="text" value=""/> | Constancias de pago de la seguridad social | <input type="text" value="1"/>  |
| <b>Total de Folios Anexos</b> |                                 |                   |                               |                                            | <input type="text" value="32"/> |

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

FIRMA: \_\_\_\_\_  
NOMBRE: ALEXANDRA BUITRAGO FURQUE  
CARGO: ASESOR  
CEDULA: 52554793Firmado digitalmente por: ALEXANDRA  
BUITRAGO FURQUE  
ASESOR 1020-8

## 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: 3.231-2022  
 Nombre del Contratista: **AURA MARCELA BUITRAGO ACOSTA**  
 Periodo informe: No 7 del 1 de mayo al 31 de mayo del 2023  
 Supervisor: Alexandra Buitrago Furque - **Asesor**  
 Área perteneciente: Oficina de Bonos Pensionales

### 2. OBJETO DEL CONTRATO

Desarrollar las actividades requeridas en el proceso de Certificación Electrónica de Tiempos Laborados CETIL e Historia Laboral Unificada, identificando mejoras y proponiendo planes de acción para el cumplimiento de los objetivos.

### 3. OBLIGACIONES DEL CONTRATO, ACTIVIDADES EJECUTADAS Y PRODUCTOS ENTREGADOS

Las obligaciones adquiridas son las siguientes:

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>1. Prestar apoyo en la administración, creación y control de las solicitudes de usuarios para el ingreso al aplicativo Cetil.</b></p> <p>Avance: Se presta apoyo en la validación de documentos para la creación de usuarios y el ingreso de entidades a Cetil.</p>                                                                                    |
| <p><b>2. Validar las inconsistencias que se presentan en el módulo de Cetil e informar al funcionario de la OBP encargado de la administración del Sistema interactivo de Bonos Pensionales.</b></p> <p>Avance: Se validan las inconsistencias y se informan al funcionario de la OBP para el ajuste o requerimiento necesarios. Se reportaron 72 casos.</p> |
| <p><b>3. Generar semanalmente el informe de entidades certificadoras y/ o empleadoras que ingresan al Cetil.</b></p> <p>Avance: Se informa semanalmente las entidades que ingresan a Cetil.</p>                                                                                                                                                              |
| <p><b>4. Hacer seguimiento a la implementación de las soluciones aplicadas a los requerimientos presentados en el ambiente de pruebas de la OBP, constatar su funcionalidad y puesta en marcha y remitir el correspondiente informe al administrador del sistema Interactivo de Bonos Pensionales.</b></p>                                                   |

**Avance:** se realizó pruebas a los siguientes requerimientos:

| Requerimientos entregados para pruebas                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FUN-1669-21 Ajustes al Módulo de Control de Requerimientos                                                                                                           |
| FUN- 1771-23 Ajuste al proceso de generación y firma del documento de las certificaciones en el sistema Cetil                                                        |
| FUN-1769-23 Ajuste al proceso de Certificación de Cetil para que, al reexpedir una certificación, el sistema tome la información de la última certificación expedida |

**5. Servir de apoyo a las entidades certificadoras del CETIL en la validación de las pruebas de firma digital y llevar el consolidado de inconsistencias presentadas en el proceso que permita consolidar y presentar los informes que le sean solicitados.**

Avance: Se realizo 1 prueba de firma.

**6. Atender las solicitudes presentadas por parte de las entidades certificadoras, administradoras y reconocedoras de pensiones, relacionadas con el manejo y/o funcionamiento del proceso de Certificación Electrónica de Historia Laboral – CETIL, orientando a los solicitantes acerca de las acciones o procedimientos a efectuar con el fin de proporcionar el debido soporte en el Sistema interactivo.**

Avance: Se atienden 565 solicitudes de las entidades vía telefónica, por correo electrónico y por derecho de petición.

**7. Preparar y realizar las actividades de fortalecimiento técnico del aplicativo de Certificado Electrónico de Historia Laboral – Cetil para las entidades certificadoras, reconocedoras y Fondos de Pensiones.**

Avance: se solicitaron 1 requerimientos para desarrollo

| Requerimientos solicitados para desarrollo                                                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FUN-1779-23.1</b> - Ajustar el traslado interno de las solicitudes Cetil para que no se pueda realizar hacia un Nit no válido para el empleador                   |
| FUN-Ajuste al proceso de notificación de correcciones de solicitudes devueltas a la entidad solicitante, el cual esta asignando la fecha de vencimiento incorrecta   |
| FUN-Ajuste al proceso de creación de una entidad certificadora y empleadora en cetil, para que se solicite adjuntar un documento soporte de la entidad para crearla. |

**8. Revisar el formato creación de usuarios y generar el ingreso de los mismos en la plataforma del Cetil, previa certificación del cumplimiento de los requisitos establecidos por la OBP para su respectivo registro.**

Avance: Se revisaron 22 documentos de entidades nuevas para el ingreso y creación de usuarios.

**9. Realizar los Requerimientos funcionales necesarios en el módulo Cetil ante y para la aprobación por parte del funcionario encargado de la Oficina de Bonos Pensionales.**

Avance: Se solicitaron 1 requerimientos para desarrollo

| Requerimientos solicitados para desarrollo                                                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FUN-1779-23.1 - Ajustar el traslado interno de las solicitudes Cetil para que no se pueda realizar hacia un Nit no válido para el empleador                          |
| FUN-Ajuste al proceso de notificación de correcciones de solicitudes devueltas a la entidad solicitante, el cual esta asignando la fecha de vencimiento incorrecta   |
| FUN-Ajuste al proceso de creación de una entidad certificadora y empleadora en cetil, para que se solicite adjuntar un documento soporte de la entidad para crearla. |

**10. Proyectar las respuestas a derechos de petición relacionados con el proyecto de Historia Laboral Unificada, bajo los términos establecidos por Ley.**

Avance: se respondieron 40 derechos de petición.

**11. Apoyar en la validación y creación de entidades certificadoras, empleadoras, fondos, cajas de previsión y entidades educativas.**

Avance: Se crearon 31 entidades certificadoras y empleadoras.

**12. Atender los lineamientos y políticas generales del Sistema Unicode Gestión – SUG definido por el Ministerio de Hacienda y crédito públicos que se relacionen con el objetivo del contrato.**

Avance: Se atienden los lineamientos y políticas generales del sistema único de gestión.

**13. Trasládase a lugares diferentes al lugar de ejecución contractual, en donde sean requeridos sus servicios, en asuntos relacionados con el objetivo del contrato, dentro de la ciudad de Bogotá D.C.**

Avance: No se ha realizado esta actividad.

**14. Rendir los informes que le sean solicitados por el supervisor del contrato.**

Avance: El presente constituye el séptimo informe presentado a los supervisores, sin que se haya solicitado informe adicional por los mismos.

**15. Las demás actividades que en cumplimiento del objeto del contrato se produzcan.**

Avance: No se asignó actividad.

Para efectos de pago del servicio prestado, anexo copia de la impresión del recibo pago número 7878345411 de los aportes en salud, pensión y ARL del mes de mayo del 2023, IBC 2.180.000.



**FIRMA CONTRATISTA**

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.

**FIRMA SUPERVISOR**