



El emprendimiento es de todos

Minhacienda

Código:

Apo.4.1.4Fr002

Fecha

19/11/2012

Versión

5

### Apo.414 Fr.002 Cumplido para Pago

PARA: SUBDIRECCION FINANCIERA Y GRUPO DE CONTRATO RADICADO No.: CP -

CONS. 3

#### DATOS GENERALES DEL CONTRATO

CONTRATO, ORDEN O CONVENIO No.

3

283

2021

TITULO O DOCUMENTO IDENTIFICACION CONTRATISTA

1026285385



Radicado: 2-2021-057785

Bogotá D.C., 2 de noviembre de 2021 09:17

OBJETO DEL CONTRATO, ORDEN O CONVENIO

SOPORTAR ADMINISTRATIVAMENTE LAS ACTIVIDADES DEL PROCESO DE CERTIFICACIÓN ELECTRÓNICA DE TIEMPOS LABORADOS CETIL E HISTORIA LABORAL UNIFICADA, DE ACUERDO CON LAS NORMAS Y PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS

No. Compromisos

112421

FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO, ORDEN O CONVENIO

29/07/2021

NOMBRE CONTRATISTA

ANDERSON STIVEN CHAPARRO LOPEZ

VALOR DEL CONTRATO

19,544,184.00

VR DEL CONTRATO MAS ADICIONES

19,544,184.00

VALOR ADICIONES

.00

#### TOPE MINIMO DE SEGURIDAD SOCIAL

FECHA ACTA DE INICIO:

03/08/2021

I.B.C.

SALUD

191,600

FECHA DE FINAL

31/12/2021

PENSION

245,300

A.R.L.

8,000

VALOR PAGADO: 7,408,906.00

VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR: 12,135,278.00

% EJECUCIÓN: 38

#### DATOS ESPECIFICOS DEL PAGO

No.	Tipo de Pago	No.	Condicion del Pago	Aclaracion del Pago	Valor de Pago	Iva Aplicado	Valor IVA	Valor Amortizacion Anticipada	Total Pago
1	INFORME NO.	3	PERIODO	OCTUBRE DE 2021	3,832,193.00	0 %	.00		3,832,193.00
TOTALES					3,832,193.00		.00		
TOTAL A PAGAR									3,832,193.00

PERIODO PAGADO - APORTES SEGURIDAD SOCIAL OCTUBRE DEL AÑO 2021

PLANILLA No.

9426488199

#### 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	1
Total de Folios Anexos					6

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

Se firma a los 2 dias del mes de Noviembre del año 2021

#### SUPERVISORES Y/O INTERVENTORES


FIRMA:

NOMBRE: ALEXANDRA BUITRAGO FURQUE

CARGO: ASESOR

CEDULA: 52554793

Fecha creación Cumplido 02-11-2021

 <b>El emprendimiento es de todos</b> Minhacienda	<b>Informe de Ejecución y Supervisión de Contrato</b>	Código:	Apo.4.1.Fr.16
		Fecha:	22-03-2019
		Versión:	3
		Página:	1 de 3

## 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: 3.283-2021  
Nombre del Contratista: **ANDERSON STIVEN CHAPARRO LÓPEZ**  
Periodo informe: No 3 del 01 de Octubre al 31 de Octubre de 2021  
Supervisor: **ALEXANDRA BUITRAGO FURQUE - Asesor**  
Área perteneciente: Certificación Electrónica de Tiempos Laborados CETIL


### 2. OBJETO DEL CONTRATO

Soportar administrativamente las actividades del proceso de Certificación Electrónica de Tiempos Laborados CETIL e Historia Laboral Unificada, de acuerdo con las normas y procedimientos establecidos.


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

Las obligaciones adquiridas son las siguientes:

<p><b>1. Apoyar en la consolidación y actualización de las plantillas de oficios y/o comunicaciones que la OBP debe generar respecto a solicitudes y/o respuestas del CETIL.</b></p> <p>Avance: Esta actividad no fue asignada para el mes</p>
<p><b>2. Apoyar en la actualización y elaboración de medición de satisfacción del servicio del sistema CETIL, con el propósito de establecer la correspondiente medición a través de los resultados obtenidos.</b></p> <p>Avance: Esta actividad no fue asignada para el mes</p>
<p><b>3. Apoyar en la actualización del módulo CETIL, específicamente en los procesos, procedimientos, instructivos, manuales y guías del aplicativo, en las herramientas establecidas por la Oficina Asesora de Planeación del Ministerio, de conformidad con los nuevos requerimientos que se generen sobre módulo y que impacten la funcionalidad del mismo.</b></p> <p>Avance: Esta actividad no fue asignada para el mes.</p>
<p><b>4. Apoyar a la Oficina de Bonos Pensional en la atención de las diferentes solicitudes que efectúen las entidades certificadoras en relación con las funcionalidades y soporte del curso virtual de fortalecimiento.</b></p> <p>Avance: Esta actividad no fue asignada para el mes.</p>

 <b>El emprendimiento es de todos</b>	<b>Minhacienda</b>	<b>Informe de Ejecución y Supervisión de Contrato</b>		Código:	Apo.4.1.Fr.16
				Fecha:	22-03-2019
				Versión:	3
				Página:	2 de 3

<p><b>5. Elaborar las comunicaciones que se requieran, dirigidas a las entidades certificadoras y/o empleadoras inscritas al curso de fortalecimiento que no han aprobado o ingresado al mismo.</b></p> <p>Avance: Esta actividad no fue asignada para el mes.</p>
<p><b>6. Apoyar 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 con el fin de proporcionar el debido soporte en el Sistema Interactivo.</b></p> <p>Avance: Se brinda respuesta por correo electrónico a 1391 solicitudes en el mes de octubre.</p>
<p><b>7. Apoyar en la revisión del formato “Creación de Usuarios” y los documentos requeridos para el ingreso de los usuarios a CETIL.</b></p> <p>Avance: Se realiza apoyo a 86 solicitudes de creación de usuario en el mes de octubre.</p>
<p><b>8. Apoyar en la validación de las pruebas de firma digital e informar al administrador del Sistema las inconsistencias presentadas en el proceso.</b></p> <p>Avance: Se realizan 3 pruebas de firma digital exitosas en el mes de octubre.</p>
<p><b>9. 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.</b></p> <p>Avance: Se apoya satisfactoriamente con la actividad asignada. (No cuantificada).</p>
<p><b>10. Crear, registrar y unificar los cargos requeridos para los funcionarios de las diferentes entidades certificadoras en el sistema CETIL.</b></p> <p>Avance: Esta actividad no fue asignada para el mes.</p>
<p><b>11. Elaborar y gestionar el envío de comunicaciones a aquellas entidades que no han ingresado al sistema CETIL en caso de requerirse.</b></p> <p>Avance: Esta actividad no fue asignada para el mes.</p>
<p><b>12. Atender los lineamientos y políticas generales del sistema único de Gestión - SUG, definido por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público que se relacionen con el objeto del contrato.</b></p> <p>Avance: Esta actividad no fue asignada para el mes.</p>

 <b>El emprendimiento es de todos</b> Minhacienda	<b>Informe de Ejecución y Supervisión de Contrato</b>	Código:	Apo.4.1.Fr.16
		Fecha:	22-03-2019
		Versión:	3
		Página:	3 de 3

**13. Rendir los informes que le sean solicitados por el Supervisor del contrato.**

Avance: Esta actividad no fue asignada para el mes.

**14. Las demás actividades que en cumplimiento del objeto del contrato se generen**

Avance: Se realiza capacitación por videoconferencia a entidades y funcionarios que ingresan al sistema Cetil. Se notifica por correo electrónico a las entidades que ingresan semanalmente al sistema Cetil.

Para efectos de pago del servicio prestado, anexo copia de la impresión del recibo pago número **9426488199** de los aportes en salud, pensión y ARL del mes de octubre de 2021, IBC 1.532.878.

\_\_\_\_\_  
**FIRMA CONTRATISTA**  
**ANDERSON STIVEN CHAPARRO LÓPEZ**

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.

\_\_\_\_\_  
**ALEXANDRA BUITRAGO FURQUE**  
 Asesor contrato No 3.026 – 2020  
 Cc 52.554.793