

Apo.4.1.Fr.002 Cumplido para Pago

Codigo:

Apo.4.1.Fr002

Fecha

31/01/2023

Versión

6

PARA: SUBDIRECCION FINANCIERA Y GRUPO DE CONTRATOS

RADICADO No.: CP -

CONS
2

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

CONTRATO, ORDEN O CONVENIO No.

3

.

314

-

2024

NIT O DOCUMENTO DE IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA

1014240507

OBJETO DEL CONTRATO, ORDEN O CONVENIO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA OFICINA DE BONOS PENSIONALES BRINDANDO SOPORTE FUNCIONAL Y OPERATIVO AL PROCESO DE CERTIFICACIÓN ELECTRÓNICA DE TIEMPOS LABORADOS CETIL E HISTORIA LABORAL UNIFICADA.

No.Compromiso

125624

FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO, ORDEN O CONVENIO

15/08/2024

NOMBRE CONTRATISTA

LISBETH PAOLA OLARTE CASTRO

SALDO

22,905,868.00

VALOR DEL CONTRATO

25,005,573.00

VALOR ADICIONES

.00

FECHA DE INICIO:

20/08/2024

FECHA DE TERMINACION:

31/12/2024

VALOR PAGADO:

2,099,705.00

VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR:

22,905,868.00

% EJECUCIÓN:

8

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.	2	PERIODO	SEPTIEMBRE DE 2024	5,726,467.00	0 %	.00		5,726,467.00
		TOTALES		5,726,467.00		.00		

TOTAL A PAGAR

5,726,467.00

Anexos y No. de Folios

Factura

Cuenta de Cobro

Declaracion juramentada Seguridad Social

1

Otros Anexos o Folios

10

Entrada a Almacen

Constancias de pago de la seguridad social

1

Total de Folios Anexos

12

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

BUITRAGO FURQUE ALEXANDRA

Firmado digitalmente por BUITRAGO FURQUE ALEXANDRA
Fecha: 2024.10.01 11:43:44 -05'00'

FIRMA:

NOMBRE: ALEXANDRA BUITRAGO FURQUE

CARGO: ASESOR

CEDULA: 52554793

CON_R3041

Código:	Apo.4.1.Fr.16	Fecha:	22-03-2019	Versión:	3	Página:	1 de 4
----------------	---------------	---------------	------------	-----------------	---	----------------	--------

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: 3.314-2024
Nombre del Contratista: **LISBETH PAOLA OLARTE CASTRO**
Periodo informe: **No 2** del 1 de septiembre al 30 de agosto de 2024
Supervisor: **ALEXANDRA BUITRAGO FURQUE**
Área perteneciente: Oficina de Bonos Pensionales

2. OBJETO DEL CONTRATO

Prestar servicios profesionales a la Oficina de Bonos Pensionales brindando soporte funcional y operativo al proceso de Certificación Electrónica de Tiempos Laborados CETIL e Historia Laboral Unificada.

OBLIGACIONES DEL CONTRATO, ACTIVIDADES EJECUTADAS Y PRODUCTOS ENTREGADOS

Las obligaciones adquiridas son las siguientes:

1. 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. Producto 1: Durante el periodo no se me asignó esta actividad
2. Consolidar, revisar y realizar las pruebas funcionales que se requieran del Sistema de Bonos Pensionales y de los módulos del CETIL. Producto 1: Durante el periodo se informó de las posibles mejoras a implementar en la plataforma CETIL.
3. Realizar y/o actualizar los procedimientos de expedición de Certificación Electrónica de Historia Laboral - CETIL.

Código:	Apo.4.1.Fr.16	Fecha:	22-03-2019	Versión:	3	Página:	2 de 4
----------------	---------------	---------------	------------	-----------------	---	----------------	--------

Producto 1: Durante el periodo no se me asignó esta actividad.

- Atender 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 y orientar a los solicitantes acerca de las acciones o procedimientos a efectuar dentro del mencionado Sistema.**

Producto 1: Durante el periodo se brindó la respectiva asesoría y soporte a los procedimientos CETIL.

- Realizar los informes que reflejen las modificaciones de la información contenida en las certificaciones, con el propósito que la OBP determine si ameritan auditoría interna para implementar acciones de mejora.**

Producto 1: Durante el periodo no se me asignó esta actividad.

- Analizar para validación de la Oficina de Bonos Pensionales, los informes de auditoría de las entidades y realizar el correspondiente seguimiento a las observaciones que se generen para las entidades auditadas.**

Producto 1: Durante el periodo no se me asignó esta actividad.

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

Producto 1: Durante el periodo se realizó la contestación a 1 derechos de petición, con respecto a indicios de pensionados que pueden afectar la Historia Laboral de los afiliados.

Producto 2: Durante el periodo se realizó la contestación a 7 derechos de petición, recibidos por los afiliados y pensionados del Magisterio.

Producto 3: Durante el periodo se realizó la contestación a 58 acciones de tutela, recibidas por los diferentes Juzgados y Tribunales del país respecto de certificación CETIL y Bono Pensional.

Producto 2: Durante el periodo se remitió mediante correo electrónico para Cromasoft los respectivos archivos de inactivación de pensionados con el fin de proceder con el cargue al sistema de la OBP y alimentar las bases de datos del sistema CETIL.

Código:	Apo.4.1.Fr.16	Fecha:	22-03-2019	Versión:	3	Página:	3 de 4
----------------	---------------	---------------	------------	-----------------	---	----------------	--------

Producto 5: Durante el periodo se realizó la validación de indicios de pensión y se inhibieron un total de 3 casos.

Producto 6: Durante el periodo se realizó la validación, levantamiento o generación de detenciones relacionadas con indicios de pensión, un total de 1 casos.

- 8. Brindar soporte para a atención de los requerimientos que realicen los entes de control respecto al Sistema CETIL.**

Producto 1: Durante el periodo no se me asignó esta actividad.

- 9. Asistir a la Oficina de Bonos Pensionales en la elaboración del informe de gestión del Sistema CETIL requerido por la Oficina Asesora de Planeación del Ministerio, en los términos y tiempos establecidos.**

Producto 1: Durante el periodo no se me asignó esta actividad.

- 10. Gestionar la realización de la medición de satisfacción del servicio y del sistema del CETIL, en el tiempo y espacio que el Jefe de la Oficina de Bonos Pensionales lo considere.**

Producto 1: Durante el periodo no se me asignó esta actividad.

- 11. Realizar los ajustes necesarios al contenido de los instrumentos utilizados para realizar la medición de satisfacción del servicio y del Sistema CETIL.**

Producto 1: Durante el periodo no se me asignó esta actividad.

- 12. Analizar y soportar a la Oficina de Bonos Pensionales en la revisión de los cambios normativos y su impacto en el Sistema de Información y Procedimientos de Certificación Electrónica de Tiempos Laborados - CETIL, asegurando su correcta aplicación.**

Producto 1: Durante el periodo no se me asignó esta actividad.

- 13. Desarrollar las obligaciones asignadas a su cargo que respondan a los lineamientos establecidos en el Sistema Unificado de Gestión - SUG.**

Producto 1: Se atendieron los lineamientos del SUG con base en lo definido.

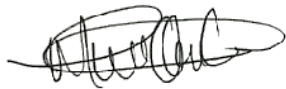
Código:	Apo.4.1.Fr.16	Fecha:	22-03-2019	Versión:	3	Página:	4 de 4
----------------	---------------	---------------	------------	-----------------	---	----------------	--------

14. Rendir los informes que le sean solicitados por el Supervisor del Contrato y particularmente aquellos que requiere la OBP respecto al proyecto de Historia Laboral Consolidado.

Producto 1: El presente informe es presentado al supervisor, sin que se haya solicitado informe adicional.

Para efectos de pago del servicio prestado, anexo copia de la impresión del recibo pago SIMPLE S.A. con un IBC de 2.295.000 con Numero de planilla 1066536897 de los aportes en SALUD, PENSIÓN y ARL del mes de septiembre del 2024 Certificación de aportes al Sistema de Seguridad Social.

Atentamente,



LISBETH PAOLA OLARTE CASTRO
CC. 1014.240.507

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

Firmado digitalmente por
BITRAGO FURQUE ALEXANDRA
Fecha: 2024.10.01 11:44:59 -05'00'

ALEXANDRA BITRAGO FURQUE
C.C. 52.554.793
Supervisora Contrato 3.314-2024.