

Apo.4.1.Fr.002 Cumplido para Pago

Codigo: Apo.4.1.Fr002

Fecha31/01/2023

Versión6

PARA: SUBDIRECCION FINANCIERA Y GRUPO DE CONTRATOSRADICADO No.: CP -CONS1

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

CONTRATO, ORDEN O CONVENIO No.33732024

NIT O DOCUMENTO DE IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA1012392114

OBJETO DEL CONTRATO, ORDEN O CONVENIOPRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA DIRECCION DE TECNOLOGIA PARA LLEVAR A CABO EL LEVANTAMIENTO DE INFORMACION DEL NEGOCIO, ELABORACION Y EJECUCION DE PRUEBAS DE CALIDAD NO FUNCIONALES DE INTEGRACION A LOS DESARROLLOS DE SOFTWARE REALIZADOS A LA SOLUCION SIIF NACION Y DEMAS SOLUCIONES DE SOFTWARE RELACIONADAS CON EL MISMO, EN EL MARCO DEL PROYECTO ¿ADECUACION DEL SIIF NACION A NORMAS, CONCEPTOS Y ESTANDARES NACIONALES E INTERNACIONALES BOGOTA¿.

No.Compromiso149624

FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO, ORDEN O CONVENIO23/10/2024

NOMBRE CONTRATISTAMARIA ISABEL SANTAMARIA PALOMINO

SALDO20,037,500.00

VALOR DEL CONTRATO20,037,500.00

VALOR ADICIONES.00

FECHA DE INICIO:30/10/2024

FECHA DE TERMINACION:31/12/2024

VALOR PAGADO:.00

VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR:20,037,500.00

% EJECUCIÓN:

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.	1	PERIODO	DEL 30 AL 31 DE OCTUBRE DE 2024	267,167.00	0 %	.00		267,167.00
		TOTALES		267,167.00		.00		

TOTAL A PAGAR

267,167.00

Anexos y No. de Folios

Factura

Cuenta de Cobro

Declaracion juramentada Seguridad Social

Otros Anexos o Folios

Entrada a Almacen

Constancias de pago de la seguridad social

Total de Folios Anexos

3

1

1

5

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: Piedad Castro Castro

Firmado digitalmente por CASTRO CASTRO PIEDAD

NOMBRE: PIEDAD CASTRO CASTRO

CARGO: ASESORA

CEDULA: 51759269

CON_R3041

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:	3.373-2024
Nombre del Contratista:	María Isabel Santamaría Palomino
Periodo informe:	30 al 31 de Octubre del 2024
Supervisores:	Piedad Castro Castro
Área perteneciente:	Dirección de Tecnología

2. OBJETO DEL CONTRATO

Prestar servicios profesionales a la Dirección de Tecnología para llevar a cabo el levantamiento de información del negocio, elaboración y ejecución de pruebas de calidad funcionales de integración a los desarrollos de software realizados a la solución SIIF Nación y demás soluciones de software relacionadas con el mismo, en el marco del proyecto “Adecuación del SIIF Nación a normas, conceptos y estándares nacionales e internacionales Bogotá”.

3. OBLIGACIONES DEL CONTRATO, ACTIVIDADES EJECUTADAS Y PRODUCTOS ENTREGADOS

Para el logro del objeto del contrato, desarrollé las siguientes actividades enmarcadas dentro del plan de trabajo que está ubicado en la herramienta Project Server, en la URL http://projectserver/pwa_siif/projects.aspx

Las evidencias de código fuente y actividades ejecutadas están contenidas dentro del servidor TFS en la siguiente URL <http://mh-tfssa10:8080/tfs/DefaultCollection>.

La evidencia digital del Cumplido para Pago con sus anexos se encuentran radicados en el sistema SIED y SECOP 2

Código: Apo.4.1.Fr.16

Fecha: 22-03-2019

Versión: 3

Página: 2 de 3

OBLIGACIONES ESPECIFICAS Y PRODUCTOS DEL CONTRATISTA	DESCRIPCION DE LAS TAREAS	AVANCE Y RUTA DE EVIDENCIA DE LA DOCUMENTACIÓN QUE SOPORTA LA ACTIVIDAD	ESTADO
Las demás que sean propias de la ejecución del objeto del contrato.	331214 – Task: 15. Asistir a la reunión Automatizaciones G3: Estandarización	Se asiste a la reunión de Automatizaciones G3: Estandarización, la cual se llevo a cabo el día miércoles de 10am a 12. Evidencia: Teams/Reuniones	Realizado
Registrar y hacer seguimiento de los hallazgos generados durante las pruebas no funcionales de calidad, en la herramienta indicada por el MHCP.	331198 – Tarea QA: 8. Registrar y hacer seguimiento a la solución del hallazgo 328575 - CUN045 - La transacción no realiza la búsqueda del beneficiario	QA MSantama 1/11/2024: Se realiza el proceso de creación de cuenta por pagar con el consecutivo 1024 en la transacción CUN045 - Radicar cuenta por pagar CUN. 1. Se selecciona DRXC y se valida correctamente. 2. Se verifica la tesorería cargada. 3. Se evidencia que el beneficiario carga correctamente en la pestaña "Datos del Beneficiario". 4. Se inactiva el check box de requiere cuenta bancaria Se adjunta evidencia de pruebas exitosas en el ambiente de QA Convergencia con la versión 12.5.5 V93. Evidencia: http://mh-tfssa10:8080/tfs/DefaultCollection/a6fb a505-4f70-468c-8187-0fe0973cf580/ workitems/edit/331198	Cerrado

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

OBLIGACIONES ESPECIFICAS Y PRODUCTOS DEL CONTRATISTA	DESCRIPCION DE LAS TAREAS	AVANCE Y RUTA DE EVIDENCIA DE LA DOCUMENTACIÓN QUE SOPORTA LA ACTIVIDAD	ESTADO
Entregar un informe con la evaluación técnica realizada a nuevas herramientas para ejecutar pruebas no funcionales con la correspondiente recomendación.	331216 – Task: 14. Realizar el informe mensual de seguimiento correspondiente del mes de Octubre del 2024	14. Se entrega un informe sobre las actividades realizadas de manera mensual o proporcional por fracción del mes de Octubre 2024 a partir del inicio del contrato siguiendo los lineamientos de la Entidad. Evidencia Ubicación: SIED/Memorandos/ Cumplidos y anexos	Realizado

FIRMA CONTRATISTA

María Isabel Santamaría P.

María Isabel Santamaría
C.C.:1.012.392.114

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

Piedad Castro

Firmado digitalmente por
CASTRO CASTRO PIEDAD

Piedad Castro Castro
Asesor
C.C.:51.759.269