



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 CONTRA1 RADICADO No.: CP -

CONS. 5

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

CONTRATO, ORDEN O CONVENIO No.

3

380

2020

BIT O DOCUMENTO IDENTIFICACION CONTRATISTA

1024549007



Radicado: 2-2021-022379

Bogotá D.C., 3 de mayo de 2021 10:18

OBJETO DEL CONTRATO, ORDEN O
CONVENIO

APOYAR A LA OFICINA DE BONOS PENSIONALES EN LA VERIFICACIÓN DE LA
DOCUMENTACIÓN DEL SISTEMA INTERACTIVO DE BONOS PENSIONALES, ASÍ COMO
EFECTUAR EL REGISTRO PERTINENTE EN LAS DIFERENTES BASES DE DATOS

No. Compromisos

181520

FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO, ORDEN O CONVENIO

14/12/2020

NOMBRE CONTRATISTA

WENDY FERNANDA RUIZ GONZALEZ

VALOR DEL CONTRATO

28,794,887.00

VR DEL CONTRATO MAS ADICIONES

28,794,887.00

VALOR ADICIONES

.00

TOPE MINIMO DE SEGURIDAD SOCIAL

FECHA ACTA DE INICIO:

17/12/2020

I.B.C.

SALUD

129,700

FECHA DE FINAL

16/11/2021

PENSION

166,000

A.R.L.

5,400

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.	5	PERIODO	ABRIL DE 2021	2,594,134.00	0 %	.00		2,594,134.00
TOTALES					2,594,134.00		.00		
TOTAL A PAGAR									2,594,134.00

PERIODO PAGADO - APORTES SEGURIDAD SOCIAL ABRIL DEL AÑO 2021

PLANILLA No. 50247524

Anexos y No. de Folios

Factura		Cuenta de Cobro		Declaracion juramentada Seguridad Social	1
Otros anexos o Folios	37	Entrada a Almacen		Constancias de pago de la seguridad social	1
Total de Folios Anexos					39

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 3 dias del mes de Mayo del año 2021

SUPERVISORES Y/O INTERVENTORES

FIRMA:

NOMBRE: ALEXANDRA BUITRAGO FURQUE

CARGO: ASESOR

CEDULA: 52554793

Fecha creación Cumplido 02-05-2021

 El emprendimiento es de todos Minhacienda	Informe de Ejecución y Supervisión de Contrato	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: 3.380-2020
 Nombre del Contratista: Wendy Fernanda Ruiz González
 Periodo informe: N°5 del 1 de abril de 2021 al 31 de abril de 2021.
 Supervisor: Alexandra Buitrago Furque
 Área perteneciente: Oficina de Bonos Pensionales

2. OBJETO DEL CONTRATO

Apoyar a la Oficina de Bonos Pensionales en la verificación de la documentación del Sistema Interactivo de Bonos Pensionales, así como efectuar el registro pertinente en las diferentes bases de datos.

3. OBLIGACIONES DEL CONTRATO, ACTIVIDADES EJECUTADAS Y PRODUCTOS ENTREGADOS

Las obligaciones adquiridas son las siguientes:

1.	Organizar, digitalizar y mantener actualizada la información de terceros en el Sistema Interactivo de Bonos Pensionales, específicamente los soportes de pago de las cotizaciones realizadas por las entidades del Orden Nacional a través de CAJANAL.
	Avance: Durante el periodo no se me asignó esta actividad.
2.	Apoyar en la unificación, cruce y registro de información que envían las administradoras a la Oficina de Bonos Pensionales, respecto a sus afiliados, reconocimiento y cálculos actuariales.
	Avance: Durante el periodo no se me asignó esta actividad.
3.	Apoyar en la verificación de los documentos allegados por las AFP de acuerdo con la fecha de ingreso de estos, de conformidad con el proceso de garantía de Pensión Mínima.
4.	
	Avance: Durante el periodo no se me asignó esta actividad.
5.	Apoyar en la validación de la generación de los actos administrativos de las solicitudes de Garantía de pensión Mínima aprobados por la Oficina de Bonos Pensionales.
	Avance: Durante el periodo no se me asignó esta actividad.
6.	Alimentar y mantener permanentemente actualizada la base de Datos que soporta la información disponible en el Sistema Interactivo de Bonos Pensionales, relacionado para el efecto las entidades y empleados incluidos en los contratos de concurrencia del sector salud.

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

Avance: Durante el periodo no se me asignó esta actividad.

7. Apoyar la alimentación de bases de datos para procesar la información relacionada con la emisión y pago de bono pensional y/o cuotas partes de Bono Pensional, de acuerdo con la asignación que para el efecto establezca la OBP.

Avance: Durante el periodo no se me asignó esta actividad.

8. Apoyar en el manejo del sistema documental SIED, con el recibido y envío de la correspondencia y en la organización de los documentos junto con los anexos enviados; para lo cual en el caso de tutelas o procesos judiciales debe radicar inmediatamente y tramitar en correspondencia.

Avance: Respuesta a 2 radicados que fueron asignados.

9. Rendir los informes que le sean solicitados por el Supervisor del Contrato.

Avance: Se realizó el informe de actividades realizadas para el mes de abril, junto con el seguimiento semanal de control interno.

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

Avance: Realización y sistematización de Pruebas de Firma Digital a diversas entidades.

Avance: Resolución de dudas de las entidades vía correo electrónico

Avance: Asesoría a las entidades vía telefónica.

Avance: Seguimiento de solicitudes vencidas de las entidades que me fueron asignadas.

Avance: Seguimiento de solicitudes solicitadas y que no pudieron ser comunicadas a las entidades que me fueron asignadas.

Avance: Se apoyó en la realización de las pruebas FUN 1606 y FUN 1607.

Para efectos de pago del servicio prestado, anexo copia de la impresión del recibo pago planilla Mi Planilla número 50247524 de los aportes en salud, pensión y ARL del mes de abril del 2021 Certificación de aportes al Sistema de Seguridad Social con IBC de 1.037.653.

FIRMA CONTRATISTA

Wendy Fernanda Ruiz González

C.C. 1.024.549.007

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.

	Informe de Ejecución y Supervisión de Contrato	Código:	Apo.4.1.Fr.16
		Fecha:	22-03-2019
		Versión:	3
		Página:	3 de 3

FIRMA SUPERVISOR
ALEXANDRA BUITRAGO FURQUE
C.C. 52.554.793